

## DICHIARAZIONE PER UTENTI NON STUDENTI

EX ARTICOLO 47 DPR 445/2000

AI FINI DEL RIMBORSO DEI TITOLI DI VIAGGIO PER UTENTI DEI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO  
LOCALE FERROVIARIO ED AUTOMOBILISTICO DELLA REGIONE ABRUZZO  
(ai sensi dell'art. 215 DL 34/2020)

All' Azienda

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_ E- mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di utente avente diritto ai sensi dell'art 215 DL 34/2020:

o Lavoratore pendolare: *indicare dati azienda/attività presso cui si svolge la prestazione lavorativa*

*Azienda* \_\_\_\_\_

*Ragione Sociale* \_\_\_\_\_

*CF/PI datore di lavoro* \_\_\_\_\_

*Indirizzo* \_\_\_\_\_

*Città* \_\_\_\_\_

o Altro utente (non studente)

- Visto l'articolo 215 del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34;
- sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o utilizzo di atti falsi, comportanti la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

### DICHIARA

1. Di essere in possesso del seguente titolo di viaggio:

Tessera n. (solo per servizi su gomma) \_\_\_\_\_

Abbonamento:

- Annuale (*rimborso calcolato dal 6 marzo al 10 giugno*);
- Mensile;
- Semestrale

emesso il \_\_\_\_\_ scadenza il \_\_\_\_\_ e che allega  
in copia ai fini per cui è domanda;

2. Di non aver potuto utilizzare il titolo di viaggio di cui sopra in conseguenza delle misure di contenimento indicate nell'art 215 del DL34/2020 ;
3. Di essere in possesso dei documenti comprovanti la sussistenza dei requisiti previsti dalla legge per accedere al rimborso e delle condizioni dichiarate nella presente certificazione;
4. Di impegnarsi ad utilizzare il rimborso di cui alla presente domanda, nei limiti e con le modalità previste dalla legge e dalle conseguenti regolamentazioni.

**RICHIEDE (barrare la casella che interessa)**

- emissione di un voucher (ai sensi dell'artt.1 e 2 dell'allegato n.1 della DGR 493 del 10 agosto 2020)
- il rimborso "in contanti" (ai sensi dell'artt.3 dell'allegato n.1 della DGR 493 del 10 agosto 2020)

**LA RICHIESTA DI RIMBORSO IN CONTANTI PUO' ESSERE BARRATA SOLO DICHIARANDO DI ESSERE**

- lavoratore che ha cessato la propria attività/rapporto di lavoro.

**Da allegare alla domanda:**

- a) Copia del titolo di viaggio per il quale si richiede il rimborso.
- b) Copia fronte/retro Documento di identità valido del dichiarante
- c) copia della di comunicazione cessazione attività alla agenzia delle entrate o copia della comunicazione datoriale di cessato rapporto di lavoro. **(PER LA SOLA IPOTESI DI RICHIESTA DI RIMBORSO IN CONTANTI)**

Luogo e data

Firma del dichiarante

---