



MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

RIMBORSO TITOLI NON USUFRUITI PER EMERGENZA COVID-19

(ai sensi dell'art. 215 del DL 19 maggio 2020, n. 34, convertito in Legge 17 luglio 2020, n. 77)

Dati del richiede rimborso COVID-19

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____ C.F. _____

Tipo documento identità _____ Numero documento identità _____ Recapito telefonico (fisso o cellulare) _____ E-mail _____

In qualità di

Titolare dell'abbonamento

oppure

Genitore/tutore del titolare dell'abbonamento

Dati del titolare dell'abbonamento (compilare se il richiedente è diverso dal titolare)

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____ C.F. _____

Dati dell'abbonamento

N° tessera _____

Tipologia di abbonamento

- Ordinario mensile/trimestrale/annuale

- Studente/Universitario

Abbonamento valido dal _____ al _____

Periodo di lockdown dal _____ al _____

Numero progressivo voucher _____

consapevole delle sanzioni penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (richiamati dagli artt. 75 e 75 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000), conferma che tutti i dati sopra dichiarati corrispondono al vero e dichiara che l'abbonamento non è stato utilizzato nel periodo del lockdown a causa dell'emergenza COVID-19.

Acconsento al trattamento dei dati personali secondo la nota informativa sulla privacy (art. 13 regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio Europeo)

Data _____

Firma del Richiedente _____

(genitore/tutore se il Titolare è minorenne)

Allegati: copia abbonamento fronte/retro, copia ricevuta ricarica abbonamento