



Gestione Voucher Formula periodo Covid-19

Tessera N. _____

Si prega di scrivere in STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a (COGNOME e NOME) _____
(DATI INTESTATARIO ABBONAMENTO O GENITORE/TUTORE IN CASO DI MINORE)

Nato/a il _____ a _____ (PROV) _____

Residente a _____ (PROV) _____ in Via _____ n° _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Genitore o tutore (in caso di minore) di (COGNOME E NOME) _____

Nato/a il _____ a _____ (PROV) _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero di cellulare (per essere eventualmente rincotattati) _____

E-mail _____

dichiara sotto la propria responsabilità:

Di essere **STUDENTE o genitore di studente** (scuola dell'obbligo, istituti secondari di secondo grado, università e corsi universitari).

Di essere **LAVORATORE** dipendente, autonomo o libero professionista.

Di essere in possesso di un abbonamento per il trasporto pubblico in corso di validità nei mesi di **Marzo e/o Aprile e/o Maggio 2020** e di non averlo utilizzato:

in tutto il periodo dal 10 Marzo al 17 Maggio 2020.

nei periodi dal _____ al _____ / dal _____ al _____

in seguito alle restrizioni imposte dai D.L. del 23/02/2020 n.6, 25/03/2020 n.19, dal 10 Marzo al 17 Maggio 2020.

Tipologia di abbonamento: Annuale valido dal _____ al _____
 Plurimensile Studenti valido dal 01/09/2019 al 30/06/2020
 Mensile valido nel mese di _____
 Mensile valido nel mese di _____
 Mensile valido nel mese di _____

Di essere consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n° 445 28/12/2000.

Si richiede: **Voucher da consumarsi entro 12 mesi dalla richiesta.**

Con la ricezione del voucher, il sottoscritto dichiara di essere stato rimborsato nei termini previsti D.L. 34 del 19/5/2020 convertito in legge con D.L. 77/2020 in data 19/07/2020.

Data _____

Firma dell'intestatario _____
(per il minore, firma del genitore/tutore)

Si allega la seguente documentazione:

- Copia del documento di riconoscimento fronte/retro (INTESTATARIO ABBONAMENTO oppure GENITORE/TUTORE IN CASO DI MINORE)
- Copia della Tessera BIP fronte/retro.
- Ricevuta di acquisto dell'abbonamento;

L'informativa privacy è disponibile presso i nostri uffici e sul sito www.buscompany.it/informativa-rimborsi-formula.

La presente autocertificazione è soggetta a verifiche secondo i termini di legge.

TUTELA DEI DATI PERSONALI (Regolamento U.E. 2016/679)

Con l'inoltro della presente richiesta, dichiaro di aver letto e compreso quanto riportato nell'informativa privacy disponibile sul sito internet www.buscompany.it/informativa-rimborsi-formula.

Data _____

L'interessato: (Cognome e Nome in maiuscolo) _____
(per il minore, cognome/nome del genitore/tutore)

Firma _____
(per il minore, firma del genitore/tutore)