

**RICHIESTA DI RIMBORSO,
EX D.L. 34/2020 ART. 215 "MISURE DI TUTELA PER I PENDOLARI DI
TRASPORTO FERROVIARIO E TPL", DI ABBONAMENTI**

Spett.

Pirazzi Autoservizi S.r.l.

Via Marconi, 28 - 28010 – Nebbiuno (NO)

P.Iva **00217930031**

Io sottoscritto/a

nato/a a prov. il / /

email telefono/cellulare

documento di identità: tipo numero

in qualità di

(per abbonamenti intestati a maggiorenni) titolare del titolo di viaggio del servizio di trasporto pubblico locale di seguito descritto:

(per abbonamenti intestati a minorenni) esercente la responsabilità genitoriale nei confronti di

nome e cognome minore

nato/a a prov.

il / /

il quale è titolare del titolo di viaggio del servizio di trasporto pubblico di seguito descritto:

nr. tessera

nr. abb.to (se conosciuto)

tipo abb.to Mensile Bimestrale Trimestrale
 Annuale ord. Annuale stud. Altro

specificare altro

da zona a zona

valido dal giorno / / al giorno / /

continuare a pagina seguente

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole dei controlli a cui sono sottoposte le dichiarazioni sostitutive ai sensi dell'art. 71 d.P.R. cit. e consapevole altresì della decadenza dai benefici conseguiti e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non rispondenti al vero,
DICHIARO

- di essere in possesso del titolo di viaggio indicato sopra, in corso di validità durante il periodo di efficacia dei provvedimenti attuativi delle misure di contenimento del coronavirus previste dall'art. 1 del d.l. 6/2020, convertito con modificazioni dalla l. 13/2020, e dall'art. 1 del d.l. 19/2020, convertito con modificazioni dalla l. 35/2020;
- di aver effettivamente sostenuto la spesa e che il titolo di viaggio non sia derivante da agevolazioni comunali o Voucher Scuola Regione Piemonte.
- che tale titolo di viaggio non è stato fruito, in conseguenza delle misure di contenimento indicate;

Premesso quanto sopra, domando che il ristoro di cui all'art. 215, d.l. 34/2020, avvenga da parte di **Pirazzi Autoservizi S.r.l.** tramite:

PER I TITOLARI DI ABBONAMENTO MENSILE

Un abbonamento corrispondente a quello del titolo di viaggio non utilizzato valido per il mese di:

SETTEMBRE 2020 **OTTOBRE 2020** **NOVEMBRE 2020**

PER I TITOLARI DI ABB.TO PLURIMENSILE (Bimestrale/Trimestrale/Annuale ord./Annuale stud.)

Un abbonamento per la stessa tratta del titolo di viaggio non utilizzato e valido a partire dal:

01/09/2020 **01/10/2020** **01/11/2020**

PER I TITOLARI DI ALTRO ABBONAMENTO

Un abbonamento per la stessa tratta del titolo di viaggio non utilizzato e valido:

dal giorno / / **al giorno** / /

PER I TITOLARI DI ABB.TI MENSILI/PLURIMENSILI RIENTRANTI NELLE SEGUENTI CATEGORIE:

- Termine del ciclo di studi
- Cambio tratta

L'emissione di un buono per l'acquisto di un servizio a scelta tra quelli erogati da **Pirazzi Autoservizi S.r.l.** di importo equivalente al valore di ristoro spettante ed utilizzabile esclusivamente presso gli sportelli aziendali entro e non oltre il 30 novembre 2020.

Ai fini della richiesta, mi impegno a fornire senza indugio e su semplice richiesta di **Pirazzi Autoservizi S.r.l.** le evidenze a comprova di quanto qui dichiarato.

luogo

data / /

firma del dichiarante _____

TUTELA DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 679/2016)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presentazione della presente richiesta di ristoro, dichiaro di aver letto e compreso quanto riportato nell'informativa privacy messa a disposizione da **Pirazzi Autoservizi S.r.l.** al momento della richiesta e consultabile anche sul sito internet www.pirazzi.it.

Inoltre esprimo, ai sensi del regolamento UE 679/2016, il consenso (facoltativo) al trattamento dei dati personali:

- Per finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti di **Pirazzi Autoservizi S.r.l.** nel rispetto delle disposizioni della vigente normativa SI NO
- Per l'effettuazione di indagini di rilevazione del grado di soddisfazione della clientela SI NO
- Per l'eventuale rilevazione delle abitudini di viaggio, anche ai fini di profilazione e trasmissione di comunicazioni e promozioni commerciali personalizzate SI NO

luogo

data / /

firma del dichiarante _____