



# RICHIESTA ABBONAMENTI SCOLASTICI E ANNUALI PER STUDENTI

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art.46 D.P.R. 28/12/2000 N.445 e ss.mm.)

Scrivere in stampatello leggibile

Presentare carta d'identità del richiedente

(indicare cognome/nome del richiedente - ad es. genitore/tutore se abbonato minore, del delegato o dell'abbonato se corrisp.al richiedente)

Il sottoscritto/a:   Nato a  Il:

Indirizzo:   Cap  R.telefonici

Cod.Fisc.  Mail:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, ferma restando, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria responsabilità,

dichiara che i dati dello studente sono:

Cognome  Nome

nato/a a  il  Sesso:  F  M

indirizzo  città

C.fiscale:  scuola  classe

Abbonamento richiesto:  ANNUALE  SCOLASTICO  rete   1 linea o tratta  indicare la linea   tratta

Parte Riservata a Trieste Trasporti S.p.A. Data emissione:  Tipo/Numero:

dichiara che i dati dello studente sono:

Cognome  Nome

nato/a a  il  Sesso:  F  M

indirizzo  città

C.fiscale:  scuola  classe

Abbonamento richiesto:  ANNUALE  SCOLASTICO  rete   1 linea o tratta  indicare la linea   tratta

Parte Riservata a Trieste Trasporti S.p.A. Data emissione:  Tipo/Numero:

dichiara che i dati dello studente sono:

Cognome  Nome

nato/a a  il  Sesso:  F  M

indirizzo  città

C.fiscale:  scuola  classe

Abbonamento richiesto:  ANNUALE  SCOLASTICO  rete   1 linea o tratta  indicare la linea   tratta

Parte Riservata a Trieste Trasporti S.p.A. Data emissione:  Tipo/Numero:

CONSENSO PER DATI DIVERSI DA QUELLI SENSIBILI pienamente informato delle finalità e modalità del trattamento dei dati, esprimo il consenso. (L.196/03 e ss.mm.)

Modalità di pagamento  Contanti  Assegno  Pos

FIRMA \_\_\_\_\_