



Città metropolitana
di Venezia

**RICHIESTA RIMBORSO INCENTIVO PER ABBONAMENTO ANNUALE AL
TRASPORTO PUBBLICO PER GLI STUDENTI RESIDENTI NELLA CITTA'
METROPOLITANA DI VENEZIA, ISCRITTI AL 5° ANNO (A.S. 2020-21) DELLE
SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO**

Il presente documento, compilato e firmato, deve essere presentato per richiedere il rimborso dell'incentivo, a favore degli studenti residenti nel territorio metropolitano di Venezia iscritti al 5° anno (a.s. 2020-2021) delle Scuole secondarie di secondo grado, per l'acquisto di abbonamento annuale al trasporto pubblico locale.

La richiesta va presentata a mano, a mezzo posta ordinaria o raccomandata A/R presso l'Ufficio Protocollo della Città metropolitana di Venezia, c/o Centro Servizi, via Forte Marghera 191, 30173 - Venezia, oppure tramite pec all'indirizzo trasporti.cittametropolitana.ve@pecveneto.it, unitamente a:

- copia del documento di identità in corso di validità del beneficiario;
- copia della ricevuta di pagamento dell'abbonamento per il quale si richiede il rimborso dell'incentivo.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici, prevista dall'articolo 75 del D.P.R. 445/2000, per quelli eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ il ___/___/___ Prov. _____ sesso M [] F []

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Codice Fiscale)

Residente nel Comune di _____ Prov. (VE)

Località _____ in via/piazza _____ n° _____

Documento di identità (tipo) _____ n° _____ valido fino al ___/___/___

Indirizzo e-mail _____ telefono/cellulare _____

Iscritto al 5° anno di corso presso la scuola secondaria di 2° grado _____ con sede nel

Comune di _____ Prov. _____;



Città metropolitana
di Venezia

CHIEDE

il rimborso dell'incentivo per l'abbonamento annuale acquistato presso (scrivere il nome dell'azienda di trasporto) _____ per la tratta _____, del costo di _____, da accreditare sul conto corrente IBAN _____ intestato a cognome e nome _____ nato/a a _____ il __/__/____ Prov. _____ sesso M [] F []

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Codice Fiscale)

residente nel Comune di _____ Prov. ____

località _____ in via/piazza _____ n° _____

indirizzo e-mail _____ telefono/cellulare _____

DICHIARA

- ✓ di aver preso visione delle regole che disciplinano l'ottenimento del rimborso dell'incentivo;
- ✓ di non aver già richiesto e/o usufruito dell'incentivo;
- ✓ di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (*Regolamento generale sulla protezione dei dati o GDPR – General Data Protection Regulation*), disponibile al link <https://cittametropolitana.ve.it/trasparenza/informative-gdpr.html> e di acconsentire al trattamento dei dati sopra riportati, con le modalità indicate, per il completamento della pratica;
- ✓ di essere consapevole che da parte della Città metropolitana di Venezia saranno effettuati controlli sulle autocertificazioni presentate con le modalità previste dalla vigente disciplina in materia di autocertificazioni.

Data e luogo _____ - _____

Firma _____