

DICHIARAZIONE
(ART. 47 D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di non aver potuto usufruire del titolo di viaggio/abbonamento - il cui possesso e le cui caratteristiche di validità sono attestate dalla documentazione allegata alla richiesta di rimborso ai sensi dell'art. 215 del D.L. n. 34/2020, convertito con modifiche dalla Legge n. 77/2020 - in conseguenza dei provvedimenti attuativi delle misure dirette al contrasto ed al contenimento dell'emergenza epidemiologica COVID-19 ed in particolare per le seguenti motivazioni:

[*indicare la motivazione specifica, quale per esempio smart working, cassa integrazione, licenziamento*]

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Firma