

ALLEGATO B

Comune di Pescara
Servizio "Politiche Sociali, Famiglia e Disabilità"
Piazza Italia, 1- 65121

MODULO DI RIMBORSO – Assegnazione “Buono viaggio” per servizio taxi o noleggio con conducente.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(____) il _____ residente a _____ in

via _____ n° _____ int. _____ Tel.: _____ Tel. cell.

_____ C.F.

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

E-mail _____

CHIEDE

Il rimborso del 'buono viaggio' per € _____, corrispondente al 50% dell'importo complessivo di € _____

ALLEGA

a tal fine, come di seguito riportato

- n° _____ copie delle fatture / ricevute fiscali dei taxi o dei noleggio con conducente con licenza/autorizzazione rilasciata dal Comune di Pescara, contenenti i dati di seguito specificati: giorno, ora, tragitto e motivazione dello stesso, importo e nominativo del beneficiario;
- documentazione comprovante l'appartenenza alla/e categoria/e dichiarata/e per usufruire del "buon viaggio" e, precisamente, _____

DICHIARA

consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, il rimborso di cui trattasi deve essere effettuato utilizzando il seguente conto corrente bancario/postale:

Istituto di Credito:

IBAN:

- che gli eventuali soggetti delegati ad operare sul conto corrente summenzionato, oltre allo scrivente, sono i seguenti:

• Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il
____/____/____ Codice Fiscale _____ Residente in

_____ Via

• Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il
____/____/____ Codice Fiscale _____ Residente in

_____ Via

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'impegno a comunicare eventuali successive modifiche.

Luogo e data _____

Il Dichiarante
