



COMUNE DI BUCCINASCO

Città Metropolitana Milano

SETTORE ECONOMICO-FINANZIARIO - Servizio Economato

RICHIESTA RIMBORSO STUDENTE UNDER 26 PER ACQUISTO TITOLO DI VIAGGIO ANNUALE MEZZI PUBBLICI

inviare a economato@comune.buccinasco.mi.it

Il sottoscritto (SE STUDENTE MAGGIORENNE O GENITORE DI STUDENTE MINORENNE)

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ / _____ / _____ Sesso _____

residente in via/p.zza _____ n° _____ - 20090 Buccinasco (MI)

Tel. Cellulare _____ Codice Fiscale _____

Genitore dell'alunno minorenne _____

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARO

☐ di frequentare ☐ che mio figlio/a sta frequentando l'anno scolastico in corso c/o una scuola superiore pubblica o privata riconosciuta da parte del Ministero della Pubblica Istruzione, o un corso di formazione professionale autorizzato dalla Regione Lombardia, dalla Provincia o dal Comune di Milano, o una facoltà universitaria. I laureandi non iscritti al nuovo anno accademico possono rinnovare l'abbonamento soltanto dopo aver presentato il libretto universitario e la dichiarazione da parte dell'Università dell'iscrizione dello studente all'esame di laurea.

NOME ISTITUTO / UNIVERSITA' FREQUENTATO _____

DICHIARO ALTRESI'

- di non aver usufruito di altre forme di contributo o agevolazioni economiche per la stipula di abbonamenti a mezzi di trasporto pubblici negli ultimi 12 mesi;
- di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente sulla tutela della privacy.



COMUNE DI BUCCINASCO

Città Metropolitana Milano

SETTORE ECONOMICO-FINANZIARIO - Servizio Economato

CHIEDO

il rimborso previsto in del. di GC n°219 del 12/09/2023 attraverso bonifico con seguente cod.IBAN:

sigla paese (2 caratteri)	num.contr (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)
IT					

Intestato a _____ Cod. Fisc. _____

A TAL FINE ALLEGO COPIA DI PAGAMENTO TITOLO DI VIAGGIO E DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL FIRMATARIO

Data ____ / ____ / ____

Firma (del genitore per studente minorenne)
