

Spett.le Trasfer S.c.a r.l.

I Trasporti del Fermano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

La/Il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____

C.F. _____ (di cui allega una copia)

e residente a _____

in via _____ n. _____

telefono _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. sopra citato, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Di aver perfezionato l'iscrizione al corso di (barrare l'opzione corretta):

- Laurea triennale Laurea magistrale

in _____ presso l'Università Politecnica delle Marche (sede di Fermo) per l'anno accademico 2023/2024 e quindi allega **copia del versamento della 1^a rata** delle tasse universitarie a.a. 2023/2024 o "**dichiarazione sostitutiva di certificazione degli anni di iscrizione**" (reperibile dalla propria area Esse3 Web → Segreteria → Certificati → Autodichiarazione anni iscrizione).

RICHIEDE

Il rilascio dell'abbonamento per il servizio di Trasporto Pubblico Locale a tariffa agevolata, **consapevole che in caso di mancato possesso del requisito dichiarato, Trasfer S.c.a r.l. provvederà al recupero, a mio carico, dell'importo non corrisposto.**

Abbonamento richiesto:

- a) fino a 24 km (9 mesi) per il periodo 01/10/2023 – 30/06/2024
 b) fino a 24 km (12 mesi) per il periodo 01/10/2023 – 30/09/2024
 c) oltre 24 km (9 mesi) per il periodo 01/10/2023 – 30/06/2024
 d) oltre 24 km (12 mesi) per il periodo 01/10/2023– 30/09/2024

Luogo e data

Firma

*Si allega copia del **documento d'identità** e del **codice fiscale** necessari per il rilascio dell'abbonamento*