

RICHIESTA ABBONAMENTO ANNUALE RISERVATO AGLI STUDENTI (Minori)

Autocertificazione della qualità di Studente
ART. 46 – D.P.R. del 28.12.2000. n.445 sim

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di _____

Nato/a _____ Prov. (____) IL ____ / ____ / ____

Residente Via/Piazza _____ n° _____ Prov. (____)

Comune _____ Cell. _____

DOCUMENTO DI IDENTITÀ _____ N° _____

Rilasciato da _____ IL ____ / ____ / ____

CONSAPEVOLE:

- DELLE SANZIONI PENALI CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI FALSITÀ NEGLI ATTI O DICHIARAZIONI MENDACI, COME PREVISTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 2000 (Falsità materiale e/o ideologica commessa dal privato in atto pubblico - art. 482 e 483 codice penale – salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE IL SOTTOSCRITTO DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EVENTUALMENTE EMANATO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000;
- CHE SARÀ PROPRIA CURA IL DOVERE DI ACQUISIRE LE INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI CAMBIAMENTI CHE DOVESSERO INTERVENIRE NELLA NORMATIVA IN MATERIA;

DICHIARA

Che il minore _____

Nato a _____ Prov (____) il ____ / ____ / ____

Comune _____ in via/piazza _____

HA LA QUALITÀ DI STUDENTE E DI ESSERE ISCRITTO PER L'ANNO SCOLASTICO ____ / ____

PRESSO L' ISTITUTO _____ classe ____ sezione ____

**CHIEDE IL RILASCIO DELL' ABBONAMENTO ANNUALE A TARIFFA
AGEVOLATA € 124,00 RISERVATO AGLI STUDENTI**

Rieti, li _____

Il dichiarante _____
(firma leggibile e per esteso)



L' Abbonamento Annuale Agevolato Studenti è personale e deve:

- 1) essere esibito, unitamente al documento d'identità, ai verificatori di A.S.M. Rieti S.p.A.;

Documenti da allegare:

- 1) Una foto in formato tessera

A.S.M. Rieti S.p.A., ai sensi del 2° comma dell'art. 71 DPR 445 del 28/12/2000, si riserva, in qualunque momento, il diritto di verificare la corrispondenza tra quanto dichiarato e quanto risultante dai registri dell'amministrazione certificate.

Rieti, il _____

Per accettazione _____
(firma leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO CLIENTI A.S.M. RIETI S.P.A

SI RILASCIA IN DATA _____ ABBONAMENTO ANNUALE STUDENTI N° _____

VALIDO DAL _____ SINO E NON OLTRE IL _____

L'incaricato ASM _____