

MODULO DI RICHIESTA PER L'ABBONAMENTO ANNUALE RISERVATO AGLI STUDENTI

Autocertificazione della qualità di Studente
ART. 46 – D.P.R. del 28.12.2000. n.445 sim (max 26)

Il/la sottoscritto/a _____

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

Residente in via/piazza _____ n° _____

Comune _____ Prov.(_____) Cell. _____

Documento di identità _____ N° _____

(da allegare in copia)

Rilasciato da _____ IL ____ / ____ / ____

CONSAPEVOLE:

- DELLE SANZIONI PENALI CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI FALITÀ NEGLI ATTI O DICHIARAZIONI MENDACI, COME PREVISTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000(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
- CHE SARÀ PROPRIA CURA IL DOVERE DI ACQUISIRE LE INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI CAMBIAMENTI CHE DOVESSERO INTERVENIRE NELLA NORMATIVA IN MATERIA;

DICHIARA

DI AVERE LA QUALITÀ DI STUDENTE

E DI ESSERE ISCRITTO PER L'ANNO SCOLASTICO/ACCADEMICO _____ / _____

PRESSO:

L'ISTITUTO/FACOLTA' _____

CHIEDE

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

Rieti, li _____

Il dichiarante (firma leggibile) _____



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
- 2) Documento di identità in corso di validità del dichiarante;

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 _____
(leggibile e per esteso)

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 _____