

ANNO SCOLASTICO 2010 - 2011

RINNOVO TESSERA N° _____ /2009-10

DICHIARAZIONE RESA NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVI IN UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO PER CAUSA DI SALUTE (art. 4 del DPR 445/2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ PROV. (____) IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV. (____) IN VIA/PIAZZA: _____ N° _____

DOCUMENTO: _____ Numero _____

RILASCIATO DA _____ IL _____ VALIDO SINO AL _____

IN QUALITA' DI _____ (coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado – INDICARE IL RAPPORTO DI PARENTELA – resa nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo per causa di salute art. 4 del DPR 445/2000) del genitore e/o tutore dello studente _____, temporaneamente impedito/a causa del suo stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse del/della predetto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, e consapevole del fatto che, qualora dal controllo effettuato (art. 71 del DPR 445/2000) emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).

- **CHIEDE IL RINNOVO DELLA TESSERA DI RICONOSCIMENTO PER L'ABBONAMENTO MENSILE STUDENTI A TARIFFA AGEVOLATA (VALIDITA' PERIODO SCOLASTICO SETTEMBRE/GIUGNO) ;**
- **INOLTRE**, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000:

DICHIARA

CHE LO STUDENTE _____

COGNOME E NOME DELLO STUDENTE

È NATO A _____ PROV (____) IL ____/____/____

È RESIDENTE A **RIETI** IN VIA/PIAZZA _____ N° _____

SCUOLA _____ CLASSE _____
 (SPECIFICARE)

Rieti, addì _____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

In relazione alla presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, che dichiaro di aver esaminato e sottoscritto, esprimo, conformemente a quanto previsto dagli articoli 23 e 26 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, il consenso al trattamento dei dati personali sensibili che mi riguardano da parte di ASM Rieti S.p.A., trattamento finalizzato esclusivamente al rilascio della tessera di libera circolazione sul Trasporto Pubblico del Comune di Rieti.

Firma _____