

Il presente documento, compilato e firmato, dovrà essere presentato al momento dell'acquisto del titolo di viaggio presso le biglietterie della Società Ferrovie Udine-Cividale abilitate, assieme alla copia del documento di identità in corso di validità del beneficiario o, nel caso di beneficiario minorenne, del documento di identità in corso di validità del richiedente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI FINI DEL SUCCESSIVO RILASCIO DI ABBONAMENTO SCOLASTICO RESIDENTI FVG

istituito dalla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia con DGR n. 974 del 13.06.2019 al fine di assicurare un sostegno agli oneri a carico delle famiglie per l'accesso alla formazione scolastica dei propri figli

Dichiarazione sottoscritta da persona maggiorenne con capacità di agire

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

II/La sottoscritto/a (cognome e nome)		
nato/a a	il// Provincia	
sesso M[] F[]		
(Codice Fi	iscale)	
residente nel Comune di	Provincia	
Località in Via/P	iazza	n°
documento di identità (tipo)	nvalido fino al	//_
indirizzo E- mail	Telefono	
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo	76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 200	00 in caso di
dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici, pr	evista dall'articolo 75 del D.P.R. 445/200	0, per quelli
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato s	ulla base di dichiarazioni non veritiere ai s	ensi e per gli
effetti dell'articolo 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2	000, sotto la propria responsabilità	



DICHIARA

√	di aver preso visione delle regole di funzionamento e delle caratteristiche dell'Abbonamento Scolastico
Resid	enti FVG;
✓	di essere a conoscenza che l'acquisto dell'Abbonamento Scolastico Residenti FVG non è cumulabile co
le ag	evolazioni in essere previste dalla disciplina regionale in materia di diritto allo studio universitario pe
ľacq	isto di abbonamenti;
✓	che le persone sotto indicate, per le quali viene richiesto il rilascio dell'Abbonamento Scolastico
Resid	enti FVG:
1.	sono residenti in Friuli Venezia Giulia,
2.	possiedono il requisito di età prescritto (non superiore a 26 anni),
3.	acquistano l'abbonamento esclusivamente per percorsi inerenti il tragitto casa-scuola.
✓	che le persone sotto indicate, per le quali viene richiesto il rilascio dell'Abbonamento Scolastico
Resid	enti FVG sono (indicare una sola opzione):
[] il	lichiarante stesso,
[] il	iglio/i figli del dichiarante e che fanno parte dello stesso nucleo familiare,
[] al	ra/e persona/e sotto il tutoraggio del dichiarante.
Luoa	e data Firma del dichiarante



e che intestatari dell'Abbonamento sono i sottoelencati studenti:

1)	COG	NOME	E NOM	E DEL T	ITOLAF	RE DELL	'ABBON	NAMEN	ТО						
nato/	'a il		/	a							_Provir	ncia			
sesso	M []	F[]													
	•	•	•	•			(Codice	Fiscale)						
reside	ente ne	Comu	ne di					Pro	vincia_		locali	tà			in
Via/P	iazza													n	
iscritt	:o/a all'i	stituto	scolast	ico											
con s	ede ne	l Comu	ne di												
tratta	dell'Ab	bonam	nento So	colastic	o Resic	lenti FV	/G								
validi	tà: SETT	EMBRE	E 2019 -	- GIUGI	NO 202	20			ОТТО	OBRE 2	019 – L	UGLIO	2020		
in pos	ssesso c	li tesse	rino di ı	riconoso	ciment	o FUC,									
NO			SI		Se	SI , indi	care il r	numero	di tess	sera n					



2)	COGI	NOME	E NOM	E DEL T	ITOLAF	RE DELL	'ABBOI	NAMEN	TO						
nato/	'a il		<i></i>	a							_Provir	ncia			
sesso	M[]	F[]													
							(Codice	Fiscale)						
reside	ente nel	Comui	ne di					Pro	vincia_		locali	tà			in
Via/P	iazza													n	
iscritt	to/a all'i	stituto	scolast	ico											
con s	ede nel	Comui	ne di												
tratta	a dell'Ab	bonam	ento So	colastic	o Resic	lenti FV	/G								
validi	tà: SETT	EMBRE	2019 -	- GIUGI	NO 202	20			OTTO	OBRE 2	!019 − l	LUGLIO	2020		
in pos	ssesso d	li tesseı	rino di ı	riconoso	ciment	o FUC,									
NO			SI		Se	SI , indi	care il i	numerc	di tess	sera n.					



3) COGNOME E NOME DEL TITOLARE DELL'AE	BONAMENTO
nato/a il/ a	Provincia
sesso M[] F[]	
(Co	dice Fiscale)
residente nel Comune di	Provinciain
Via/Piazza	nn.
iscritto/a all'istituto scolastico	
con sede nel Comune di	
tratta dell'Abbonamento Scolastico Residenti FVG	
validità: SETTEMBRE 2019 – GIUGNO 2020	OTTOBRE 2019 – LUGLIO 2020
in possesso di tesserino di riconoscimento FUC,	
NO SI Se SI, indicar	e il numero di tessera n



DICHIARA INOLTRE

[X] di aver preso visione dell'informativa Privacy e di acconsentire al trattamento dei dati sopra riportati, con le modalità indicate, per il completamento della pratica.

[X] di essere consapevole che da parte della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia saranno effettuati controlli sulle autocertificazioni presentate con le modalità previste dalla vigente disciplina in materia di autocertificazioni;

[X] di essere a conoscenza che l'acquisto dell'Abbonamento Scolastico Residenti FVG sarà possibile presso le biglietterie situate nel territorio del Friuli Venezia Giulia previa consegna dell'autocertificazione, compilata e firmata, e di copia del documento di identità in corso di validità del beneficiario o, nel caso di beneficiario minorenne, del documento di identità in corso di validità del richiedente;

[X] di essere a conoscenza che i requisiti di residenza ed età dell'intestatario dovranno essere validi al momento dell'acquisto dell'Abbonamento Scolastico Residenti FVG;

[X] di essere a conoscenza che, in questa fase sperimentale, non è prevista la possibilità di acquisto rateizzato dell'Abbonamento Scolastico Residenti FVG.

[X] di non aver richiesto/che non richiederà le agevolazioni in essere previste dalla disciplina regionale in materia di diritto allo studio universitario per l'acquisto di abbonamenti, in quanto le stesse non sono cumulabili, come disposto dalla DGR n. 974/2019, con l'acquisto del titolo sperimentale agevolato "Abbonamento scolastico residenti FVG".

Luogo e data	Firma del dichiarante