

## RICHIESTA DI RIMBORSO E/O INDENNIZZO (riservato alla clientela diversamente abile)

Misura a tutela della clientela diversamente abile. La richiesta può essere presentata al verificarsi dei disservizi di cui alla misura 5 (punti 2 e 3) dell'allegato alla delibera A.R.T. n. 106/2018. Le modalità di rimborso e/o di indennizzo sono disciplinate al paragrafo "clientela diversamente abile" delle Carte dei Servizi: "Linea Udine-Cividale" e "Mi.Co.Tra."

### **RICHIEDENTE**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### **DATA E ORA IN CUI SI E' VERIFICATO IL DISSERVIZIO**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_

### **TRATTA O STAZIONE IN CUI SI E' VERIFICATO IL DISSERVIZIO**

\_\_\_\_\_

### **DESCRIZIONE DEL DISSERVIZIO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ai sensi della delibera ART n. 106/2018 (misura 5) e di quanto previsto al paragrafo "clientela diversamente abile" della Carta dei Servizi della Società Ferrovie Udine Cividale S.r.l., in conseguenza del disservizio sopra indicato,**

**il/la sottoscritto/a sig./sig.ra \_\_\_\_\_, chiede:**

barrare le caselle di interesse

- Il rimborso del titolo di viaggio (allegare il titolo di viaggio)
- l'indennizzo previsto per il diversamente abile
- il rimborso del titolo di viaggio dell'accompagnatore (allegare il titolo di viaggio)
- l'indennizzo previsto per l'accompagnatore
- il rimborso delle spese sostenute per il ricorso ad un servizio alternativo (allegare il documento fiscale)

"Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati della SOCIETA' FERROVIE UDINE-CIVIDALE s.r.l. con sede legale in Via Peschiera, 30 – 33100 - Udine in base alle prescrizioni dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)".

Firma \_\_\_\_\_