



MODULO RICHIESTA ABBONAMENTO OVER 65 RESIDENTI FVG 2023

ISTRUZIONI

Il presente documento, debitamente compilato e firmato, deve essere preferibilmente inoltrato via email all'indirizzo abbonamenti@ferrovieudinecividale.it oppure consegnato alle rivendite FUC, unitamente ad una copia di un **documento di identità in corso di validità** del richiedente.

Si ricorda inoltre di compilare la parte del modulo che richiede il codice del tesserino di riconoscimento, presente sul fronte dello stesso ed indicato dal circolo rosso.

FUC Ferrovie Udine Cividale	
	Cognome COGNOME
	Nome NOME
	Codice 01000XXX
C.F. e P.I. n. 02345670307	

FUC inoltrerà, dopo le necessarie verifiche, una e-mail di conferma che consentirà l'acquisto dell'abbonamento direttamente presso le rivendite autorizzate.

Nel caso di mancata comunicazione di un indirizzo Email valido, la conferma verrà data telefonicamente dall'ufficio commerciale di FUC.



MODULO RICHIESTA ABBONAMENTO OVER 65 RESIDENTI FVG 2023

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici, prevista dall'articolo 75 del D.P.R. 445/2000, per quelli eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver preso visione delle regole di funzionamento e delle caratteristiche dell'Abbonamento OVER 65 - Residenti FVG che prevede che tale agevolazione è concessa ai **residenti in regione di età non inferiore a 65 anni** e può cumularsi, fino alla totale copertura del costo dell'abbonamento, ad altri provvedimenti regionali o statali in materia.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

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'eventuale cambio di residenza deve essere tempestivamente comunicato a FUC;

[X] di essere a conoscenza che i requisiti di residenza ed età dell'intestatario dovranno essere validi al momento dell'acquisto dell'Abbonamento OVER 65 Residenti FVG;

[X] di essere a conoscenza che, in questa fase sperimentale, non è prevista la possibilità di acquisto rateizzato dell'Abbonamento over 65 Residenti FVG.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____