

# MODULO DI RICHIESTA DI ABBONAMENTO SCOLASTICO ORDINARIO 2024 - 2025

## ISTRUZIONI:

Il presente documento, compilato e firmato, deve essere inoltrato esclusivamente via e-mail all'indirizzo [abbonamenti@ferrovieudinecividale.it](mailto:abbonamenti@ferrovieudinecividale.it), assieme alla **copia del tesserino di riconoscimento** e del **documento di identità in corso di validità** del beneficiario o, nel caso di beneficiario minorenni, del 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.



# MODULO DI RICHIESTA DI ABBONAMENTO SCOLASTICO **ORDINARIO** 2024 - 2025

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI FINI DEL RILASCIO DI ABBONAMENTO SCOLASTICO ORDINARIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

**RICHIESTE il rilascio dell'abbonamento scolastico 2024–2025 per i sottoelencati studenti:**

1) COGNOME E NOME DEL TITOLARE DELL'ABBONAMENTO

\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

sesto M [ ] F [ ]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Codice Fiscale)

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto/a all'istituto scolastico \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

tratta dell'Abbonamento richiesta \_\_\_\_\_

validità: SETTEMBRE 2024 – GIUGNO 2025

OTTOBRE 2024 – LUGLIO 2025

in possesso di tesserino di riconoscimento FUC n. di codice:

\_\_\_\_\_

indicare il codice presente sul fronte del tesserino



# MODULO DI RICHIESTA DI ABBONAMENTO SCOLASTICO **ORDINARIO** 2024 - 2025

2) COGNOME E NOME DEL TITOLARE DELL'ABBONAMENTO

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

sesto M [ ] F [ ]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Codice Fiscale)

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto/a all'istituto scolastico \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

tratta dell'Abbonamento richiesta \_\_\_\_\_

validità: SETTEMBRE 2024 – GIUGNO 2025

OTTOBRE 2024 – LUGLIO 2025

in possesso di tesserino di riconoscimento FUC n. di codice:

\_\_\_\_\_

indicare il codice presente sul fronte del tesserino



# MODULO DI RICHIESTA DI ABBONAMENTO SCOLASTICO **ORDINARIO** 2024 - 2025

3) COGNOME E NOME DEL TITOLARE DELL'ABBONAMENTO

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

sesto M [ ] F [ ]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Codice Fiscale)

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto/a all'istituto scolastico \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

tratta dell'Abbonamento richiesta \_\_\_\_\_

validità: SETTEMBRE 2024 – GIUGNO 2025

OTTOBRE 2024 – LUGLIO 2025

in possesso di tesserino di riconoscimento FUC n. di codice:

\_\_\_\_\_ indicare il codice presente sul fronte del tesserino



# MODULO DI RICHIESTA DI ABBONAMENTO SCOLASTICO **ORDINARIO** 2024 - 2025

## DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA DA PERSONA MAGGIORENNE CON CAPACITÀ DI AGIRE (ART. 46 D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

sesto M [ ] F [ ]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Codice Fiscale)

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

documento di identità (tipo) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

indirizzo E- mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

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

### PARTE RISERVATA AGLI STUDENTI FINO ALLE SCUOLE MEDIE SUPERIORI

(BARRARE PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE DEI REQUISITI)

- che i sopraelencati studenti fanno tutti parte dello stesso nucleo familiare;
- che i sopraelencati studenti sono iscritti agli Istituti scolastici indicati, compresi nella fascia fino alla Scuola Media Superiore.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_



# MODULO DI RICHIESTA DI ABBONAMENTO SCOLASTICO **ORDINARIO** 2024 - 2025

## PARTE RISERVATA AI SOLI STUDENTI UNIVERSITARI

(BARRARE PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE DEI REQUISITI)

che i sopraelencati studenti fanno tutti parte dello stesso nucleo familiare;

di non avere compiuto il ventisettesimo anno di età;

di essere regolarmente iscritto per l'anno 2024/2025 al seguente Ateneo

Universitario \_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

## **Consenso al trattamento dei dati personali**

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Si rilascia il consenso al trattamento dei dati personali per il completamento della pratica a norma del D.Lgs. 196 del 30 Giugno 2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi art. 37 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e art. 14 tab. B) D.P.R. 642/72.