



All'Ufficio Partecipazione e Decentramento del Comune di Bolzano
CENTRI CIVICI

E-Mail: 2.3.0@comune.bolzano.it
PEC: 2.3.0@pec.bolzano.bozen.it

DICHIARAZIONE SERVIZIO "RIMBORSO BUONI TAXI"

Io sottoscritto/a
(cognome e nome)

nato/a il codice fiscale

residente a BOLZANO

E-mail o pec a cui inviare ogni comunicazione relativa alla presente dichiarazione

tel. /cell. (per eventuali contatti con l'Ufficio)

per me stesso

per le seguenti persone di cui sono tutore o amministratore di sostegno o su cui esercito la
responsabilità genitoriale:

cognome e nome

nato/a il codice fiscale

e residente a BOLZANO

**La presente dichiarazione sostituisce ogni eventuale dichiarazione precedentemente presentata al
centro civico o inviata online**

DICHIARO

- di essere consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 e ss.mm. che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente
- di aver preso visione e di accettare le condizioni per la fruizione del servizio "Rimborso Buoni Taxi"



e DI VOLER USUFRUIRE DEI SEGUENTI RIMBORSI:

NB: esclusivamente i buoni "Taxi Alto Adige Pass" sono cumulabili con le altre tipologie di buoni

TAXI SENIOR

TAXI ROSA

TAXI MOBILITY - Percentuale di disabilità certificata dalla competente Autorità % (minimo 67%)
scadenza: illimitata fino al

TAXI ALTO ADIGE PASS Numero abbonamento "Alto Adige Pass" in corso di validità
(12 cifre)

Ai fini della liquidazione del rimborso in oggetto, DICHIARO:

di essere intestatario (o cointestatario) del seguente conto* Banca Posta Carta

IBAN nr.
(27 caratteri alfanumerici)

dichiaro di non essere intestatario di un conto corrente *

* In caso di disponibilità di un conto corrente bancario, postale o carta, il rimborso potrà avvenire esclusivamente attraverso tale modalità. Diversamente, il rimborso avverrà, con le medesime scadenze, tramite il servizio di Tesoreria in Vicolo Gumer 7.

NB: - Eventuali variazioni delle coordinate bancarie andranno immediatamente comunicate dal dichiarante al fine di ottenere correttamente i rimborsi;
- il rimborso avverrà bimestralmente

Dichiaro inoltre di aver preso visione delle informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE) 2016/679 sul trattamento dei dati personali sul sito del Comune di Bolzano.

Luogo e data Firma _____