



Comune di Bolzano
Stadtgemeinde Bozen

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"

firma digitale oppure autografa con allegata immagine della carta di identità o di documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.