



AUTOMOBILISTICA
PEREGO S.p.A.
Piazza delle Stazioni, 5
23037 Tirano (So)
tel. +39 0342 70.12.00
info@busperego.com

C.F. e P.IVA 04636220156
Cap. sociale: 104.000 € i.v.
REA: 569982
Codice Univoco I6VXTJA
busperego@pec.it
www.busperego.com



Il Sottoscritto _____

Nato a _____ Prov (____) il ____/____/____

Residente in Via/Piazza _____ comune di _____

Prov (____)

Telefono (+____) _____

Allega il seguente Documento _____ Nr. _____ Data _____

- ☐ in proprio
- ☐ in qualità di titolare della responsabilità genitoriale sul minore

Nome Cognome del minore _____

Nato a _____ Prov (____) il _____

Residente a _____ in Via _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

la mancata utilizzazione, del seguente titolo di viaggio (di cui si allega copia)

Tipologia: _____ N° _____

Motivazioni: _____

RICHIEDE

per le motivazioni sopraindicate, un ristoro per il titolo non goduto, consapevole che la richiesta deve essere presentata entro e non oltre il 15 ottobre dell'anno corrente, che il rimborso sarà corrisposto nella misura del 50% in caso di richiesta comunicata entro 5 giorni dalla partenza.



AUTOMOBILISTICA
PEREGO S.p.A.
Piazza delle Stazioni, 5
23037 Tirano (So)
tel. +39 0342 70.12.00
info@busperegocom

C.F. e P.IVA 04636220156
Cap.sociale: 104.000 € i.v.
REA: 569982
Codice Univoco I6VXTJA
busperegocom@pec.it
www.busperegocom



Banca di appoggio _____

IBAN _____

Esprime inoltre il libero ed informato consenso al trattamento dei dati personali che saranno utilizzati da AUTOMOBILISTICA PEREGO S.p.A., Piazza delle Stazioni 5 - 23037 Tirano (SO), anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati non saranno comunicati e/o trasmessi a terzi e saranno conservati da AUTOMOBILISTICA PEREGO S.p.A in base alla propria Privacy Policy. Ai sensi degli artt. 15-22 G.D.P.R. – reg. (UE) n. 2016/679 - l'utente ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco scrivendo all'indirizzo valtellinamare@busperegocom

Luogo e data: _____

Firma: _____

N.B. ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata - insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante — all'ufficio competente. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 11, comma 1, D.P.R. 403/98).

VISTO E FIRMA UFFICIO CONTROLLO _____