

TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE COMPILATI OBBLIGATORIAMENTE, IN STAMPATELLO LEGGIBILE.
È NECESSARIO COMPILARE QUESTO MODELLO PER CIASCUNA RICHIESTA DI ABBONAMENTO.

RICHIEDENTE

(dati del soggetto che esercita potestà genitoriale, in caso di minorenni, beneficiario del bonus).

Nome:	<input type="text"/>	Cognome:	<input type="text"/>
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	Data di nascita:	<input type="text"/>
Comune di nascita:	<input type="text"/>		

BENEFICIARIO

(da compilare sempre).

Nome:	<input type="text"/>	Cognome:	<input type="text"/>
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	Data di nascita:	<input type="text"/>
Comune di nascita:	<input type="text"/>	Comune residenza:	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Telefono:	<input type="text"/>	Data emissione bonus:	<input type="text"/>
Identificativo Codice Bonus:	<input type="text"/>	Validità Bonus al:	<input type="text"/>
Gestore Trasporto Pubblico:	<input type="text"/>	Importo Bonus:	<input type="text"/>

DATI ABBONAMENTO.

N. tessera CO.TR.A.P.:	<input type="text"/>		
Località di partenza:	<input type="text"/>	Località di destinazione:	<input type="text"/>
Importo abbonamento mensile:	€ <input type="text"/>	Differenza economica rispetto al Bonus:	€ <input type="text"/>

ALLEGATI OBBLIGATORI.

- Bonus Trasporti Pubblici, come scaricato da '<https://www.bonustrasporti.lavoro.gov.it>';
- Copia Carta Identità fronte/retro (anche del genitore nel caso di minore beneficiario);
- Tessera CO.TR.A.P. emessa attraverso il portale '<https://mycard.cotrap.eu>';
- Copia del bonifico effettuato su **IBAN IT03 L 0100 5157 00000 00000 4803** intestato a Metauro Bus S.r.l. Unipersonale per l'importo corrispondente all'eventuale eccedenza del costo dell'abbonamento rispetto al valore del *Bonus Trasporti Pubblici* (€ 60,00).

(*) Dichiaro di essere a conoscenza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o non contenenti dati rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000.

(*) Dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati ai sensi del Re. UE n. 679/2016, esclusivamente per le finalità di cui al presente Documento.

Luogo e data:

Firma (*)