



**ISTANZA PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO UNIMI – A.A. 2018/2019**

|  |            |
|--|------------|
| Nome:  | Cognome:   |
| Nato a:  | In data:   |
| Residente a:   | Provincia: |
| Via/Piazza:  | N° civico: |
| Telefono cellulare:  | Mail:      |
| Codice fiscale:  |            |
| Studente/dipendente dell'Università degli Studi di Milano: |            |
| Corso di laurea/ufficio:                                   |            |

**CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO**

**e a tal fine allega:**

- certificato di invalidità
- attestazione ISEE
- documento di identità/passaporto

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEL D.P.R. N445/2000**

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di non percepire per l'anno 2019 alcun contributo per il sostegno alla mobilità da parte di enti pubblici o privati
- di percepire per l'anno 2019 un sussidio per il sostegno alla mobilità pari a € \_\_\_\_\_ elargito da parte di \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

- di avere preso visione della relativa disciplina e di accettarla

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art.3, comma 10, l.n.127/97 della l.n.191/98 non è più richiesta l'autenticazione della firma. È fatta salva, comunque, la possibilità per l'Amministrazione di verificare la veridicità del contenuto della dichiarazione*

*Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 si informa che i dati contenuti nel presente modulo verranno trattati nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per le finalità per cui sono richiesti*