



DOMANDA DI RIMBORSO DEGLI AMMESSI ALLA GRADUATORIA DI CUI ALLA DETERMINAZIONE DIRETTORIALE N. 112/DPE/005 DEL 25 NOVEMBRE 2016 DELLE SPESE SOSTENUTE PER L'ACQUISTO DI ABBONAMENTI MENSILI PERIODO SET/NOV 2016 O ABBONAMENTO ANNUALE A.S. 2016/2017 AI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. _____ del _____

N. PRATICA _____

Annotazioni:

SPETT. LE REGIONE ABRUZZO
DIPARTIMENTO TRASPORTI
VIALE G. BOVIO N.425
65124 PESCARA

Il/la sottoscritto/a: (dati del maggiorenne o in caso di minore del genitore che firma la presente domanda)

Cognome | _____ | Nome | _____ | nato/a | _____ |

prov. | _____ | il | _____ | Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a | _____ | Prov. | _____ | Indirizzo | _____ |

Recapito telefonico | _____ | e-mail | _____ |

In caso di minore

Genitore di:

Cognome | _____ | Nome | _____ | nato/a | _____ |

prov. | _____ | il | _____ | Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Inserito in Graduatoria per la Linea | _____ |

CHIEDE

Il rimborso delle spese sostenute per l'acquisto dei seguenti abbonamenti **nominativi mensili** riferiti al periodo set./nov. 2016 e eventuale dicembre (**DA ALLEGARE IN ORIGINALE**) o abbonamento **nominativo annuale studenti** 2016/2017 (da allegare in copia):

MESE	AZIENDA	NR. ABBONAMENTO	LINEA	IMPORTO
Settembre				
Ottobre				
Novembre				
<i>dicembre</i>				
TOTALE				

ANNUALE	AZIENDA	NR. ABBONAMENTO	LINEA	IMPORTO
2016/2017				

