



Regione Lombardia

Regione Lombardia
D.G. Infrastrutture e Mobilità
U.O. Servizi e reti per la Mobilità
P.za Città di Lombardia, 1
20124 Milano

RESTITUZIONE SENZA RIMBORSO

IO VIAGGIO OVUNQUE IN LOMBARDIA - AGEVOLATA

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

TEL. _____ CELL. _____

- Titolare dell'agevolazione
- (*oppure*) Tutore/erede del titolare dell'agevolazione sig.:
(nome) _____ (cognome) _____
Codice Fiscale _____

RESTITUISCE senza alcuna richiesta di rimborso, come stabilito dalle disposizioni regionali vigenti:

- Ricevuta del bollettino postale pagato in originale
- Tessera elettronica

PER UNO DEI SEGUENTI MOTIVI:

- Cambio tipologia agevolazione
- Mancanza requisito reddito (attestazione ISEE nei limiti e valida)
- Mancanza requisito di residenza
- Mancanza requisito di invalidità
- Decesso del titolare
- Rinuncia in quanto non più interessato

Luogo e data

Firma del richiedente