



RICHIESTA ABBONAMENTO

SPECIALE UNIVERSITÀ

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ cap _____

via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Doc. ID. n. _____

Tel. _____ E-mail _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza delle sanzioni penali richiamate dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti e dall'art.495 del C.P.

di essere iscritto all'Anno Accademico 2024/2025

nel dipartimento di _____ presso l'Università _____

Allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione che attesti l'avvenuta iscrizione all'Anno Accademico 2024/2025.

di essere dottorando/specializzando iscritto all'Anno Accademico 2023/2024*

nel dipartimento di _____ presso l'Università _____

e di impegnarsi a perfezionare l'iscrizione all'Anno Accademico 2024/2025 entro il 31/01/2025

*opzione selezionabile entro il 31/01/2025

Chiede il rilascio della tessera elettronica versando l'importo di € 5 a titolo cauzionale con il profilo tariffario "Studenti Universitari"

Dichiara di accettare le Condizioni di Viaggio consultabili sul sito www.bresciamobilita.it e disponibili presso gli Infopoint del Gruppo Brescia Mobilità.

Data _____ Firma _____

