

EMERGENZA SISMICA LAZIO, MARCHE, UMBRIA E ABRUZZO 2016

COMPILAZIONE A CURA DI TRENITALIA

Dati anagrafici del richiedente¹:

Residente in zone coinvolte

cognome _____ nome _____ nato/a il _____

residente in via/piazza _____ Comune _____ Provincia _____

Luogo e data _____

Timbro e firma leggibile²

COMPILAZIONE A CURA DI TRENITALIA

PROGRESSIVO _____

Viaggio di andata:

località di partenza _____ località di destinazione _____ data _____

Titoli di viaggio³:

ID - Entitlement _____ NON RIMBORSABILE PREZZO:€ _____

Viaggio di ritorno:

località di partenza _____ località di destinazione _____ data _____

Titoli di viaggio⁴:

ID - Entitlement _____ NON RIMBORSABILE PREZZO:€ _____

Luogo e data _____

Timbro e firma leggibile

Firma del richiedente _____

¹ Possono richiedere la gratuità del titolo di viaggio i soli **aventi diritto residenti** nei Comuni colpiti come da elenco fornito.

² Firma e timbro dell'Operatore di Biglietteria.

³ È **necessario** specificare sul biglietto emesso che si tratta di un titolo di viaggio **non rimborsabile**.

⁴ È **necessario** specificare sul biglietto emesso che si tratta di un titolo di viaggio **non rimborsabile**.