

## MODULO C

REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA - ASSESSORATO TURISMO, SPORT, COMMERCIO E TRASPORTI  
Servizio Trasporti - Loc. Grand Chemin, 34 - SAINT-CHRISTOPHE AO

***Modulo di trasmissione titoli di viaggio per il rimborso agli studenti con sede di frequenza diversa da Torino, Milano, Annecy e Chambéry, di cui alla legge regionale 01/09/1997, n.29.***

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### TRASMETTE

la documentazione delle spese di viaggio sostenute per raggiungere la sede di frequenza del proprio corso di studi, al fine di ottenere il rimborso previsto, secondo le modalità di erogazione dei benefici disposte dalla legge regionale 01/09/1997, n. 29.

Documento di identità \_\_\_\_\_

ALLEGA:

1) n. \_\_\_\_\_ titoli di viaggio

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

### **MODALITA' DI PAGAMENTO PER RIMBORSO SPESE VIAGGIO**

Da compilare solo in caso di prima richiesta di rimborso oppure di successiva variazione delle modalità di pagamento

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che i pagamenti siano effettuati con le seguenti modalità:

la variazione delle modalità di pagamento come di seguito indicato:

ACCREDITO SU C/C BANCARIO / POSTALE N. \_\_\_\_\_ DELLA  
BANCA \_\_\_\_\_ AGENZIA DI \_\_\_\_\_  
CODICE IBAN \_\_\_\_\_

IN CONTANTI PRESSO LA TESORERIA REGIONALE DI AOSTA UNICREDIT BANCA (VIA CHALLAND) OPPURE PRESSO LE AGENZIE UNICREDIT BANCA DEGLI ALTRI COMUNI VALDOSTANI.

DELEGA AL RITIRO IN CONTANTI PRESSO LA TESORERIA REGIONALE DI AOSTA UNICREDIT BANCA (VIA CHALLAND) OPPURE PRESSO LE AGENZIE UNICREDIT BANCA DEGLI ALTRI COMUNI VALDOSTANI A FAVORE DEL SIGNOR/SIGNORA \_\_\_\_\_ NATO/A IL \_\_\_\_\_

Data,

FIRMA DEL DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_