



**MODULO PER LA PRENOTAZIONE  
DEL SERVIZIO DI TRASFERIMENTO IN CITTÀ ALTA**

**DATI DI CONTATTO**

Nome _____	Cognome _____
Tel. 03639860287	Cell. _____
Indirizzo email bgic859008@istuzione.it _____	

**DATI DEL GRUPPO E DEL REFERENTE PRESENTE IL GIORNO DELLA VISITA**

Nome del gruppo 3A, 3B, 3C, 3D. _____
Referente: Nome _____ Cognome _____
Cell. _____

**DATI DI FATTURAZIONE**

<b>TIPOLOGIA</b>	<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA	<input type="checkbox"/> AZIENDA
	<input checked="" type="checkbox"/> PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	<input type="checkbox"/> ALTRE FORME GIURIDICHE
Nome _____	Cognome _____	
Rag. sociale Istitub Comprensivo di Martinengo	Nazionalità ITALIANA	
Tel. 03639860280	Cell. _____	
Indirizzo email bgic859008@istruz bne.it		
<b>PARTITA IVA O COD. FISCALE</b>	9 2 0 1 5 0 1 0 1 6 5	
<b>CODICE UNIVOCO o CODICE DESTINATARIO</b>	<b>SOGGETTO A IVA SPLIT PAYMENT</b>	
U F R Z 2 B	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
Indirizzo di fatturazione Via Allegreni		N. 40/a
CAP 24057	Comune Martinengo	Prov. BG

**RICHIESTA DI SERVIZIO** (Tariffe IVA inclusa in vigore dal 01/01/2026) CIG: BB2B35FE69

<b>SOLO TRASFERIMENTO CON AUTOBUS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> A/R € 145,00	<input type="checkbox"/> SOLO ANDATA O SOLO RITORNO € 120,00
	PER 2 € 290,00	€ 263,64 IMPONIBILE E 26,36 IVA al 10%
N. Passeggeri 9 7	Presenza di passeggeri in carrozzina (max 1)	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Data del servizio richiesto 17 / 4 / 26		

BGIC859008 - A13CCBE - REGISTRO PROTOCOLLO - 0003363 - 08/04/2026 - VI.2 - U



## TERMINI E CONDIZIONI DEL SERVIZIO

### MODALITÀ DI PRENOTAZIONE E PAGAMENTO

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e inviato all'indirizzo email [servizispeciali@atb.bergamo.it](mailto:servizispeciali@atb.bergamo.it) almeno **10 giorni lavorativi prima della data del servizio richiesto**.

Entro 2 giorni lavorativi gli uffici ATB provvedono ad elaborare la richiesta e a confermarne la presa in carico, inviando specifica e-mail con il **Codice Opzione** e l'indicazione dell'importo da pagare.

Nel caso in cui il servizio non fosse disponibile nella data di arrivo o negli orari richiesti, gli uffici ATB provvedono a contattare il richiedente per proporre soluzioni alternative.

A seguito della comunicazione del Codice Opzione il richiedente deve **procedere entro 3 giorni lavorativi al pagamento del servizio** richiesto mediante bonifico bancario e all'invio della contabile del pagamento effettuato a [servizispeciali@atb.bergamo.it](mailto:servizispeciali@atb.bergamo.it).

Il pagamento va effettuato sul conto corrente intestato ad ATB Servizi - codice IBAN n. IT10L0538711111000042568258 - riportando nella causale le seguenti informazioni: Codice Opzione, Nome e Cognome o Ragione Sociale del richiedente e la data del servizio richiesto.

Gli uffici ATB, una volta verificata la correttezza del pagamento, inviano via email di **conferma della prenotazione** con gli estremi riepilogativi e il **Codice Prenotazione** che dovrà essere presentato al personale ATB per usufruire dei servizi acquistati.

In caso di mancato pagamento entro i termini indicati l'opzione non è confermata e il servizio non viene effettuato.

### RIMBORSI

L'annullamento della prenotazione e il rimborso vanno richiesti entro e non oltre 7 giorni prima della data del servizio. Decorso tale termine l'importo non è rimborsabile.

### TARIFFE

Le tariffe in vigore sono indicate sul fronte del presente modulo.

### CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO

Il trasferimento con autobus viene effettuato con mezzo adibito al servizio urbano con capacità fino a 80 posti (75 in presenza di un passeggero in carrozzina).

Per informazioni generali rivolgersi ad ATB Point, Largo Porta Nuova 16, tel. 035 236 026, [atbpoint@atb.bergamo.it](mailto:atbpoint@atb.bergamo.it).

Per esigenze e richieste particolari inerenti al servizio di trasporto inviare un'email a [servizispeciali@atb.bergamo.it](mailto:servizispeciali@atb.bergamo.it) o telefonare allo 035 364 364 da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 15.30.

FIRMA PER ACCETTAZIONE

Timbro e Firma

---

BGIC859008 - A13CCBE - REGISTRO PROTOCOLLO - 0003363 - 08/04/2026 - VI.2 - U

Firmato digitalmente da IOLANDA BARBARA CONSOLAZIONE SINATRA