



Amministrazione destinataria

Comune di Udine

Ufficio destinatario

Politiche ed interventi per la coesione
sociale

Domanda di rilascio della tessera per agevolazioni di viaggio su mezzi di trasporto pubblico locale per adulti

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio della tessera decennale ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio in oggetto precisate

SI IMPEGNA

a segnalare tempestivamente a codesta amministrazione comunale e alla Provincia di Udine qualsiasi variazione dei requisiti soggettivi che possa comportare la revoca delle agevolazioni concesse.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☐ categorie non soggette a vincoli e limitazioni relativamente all'ammontare del trattamento economico riconosciuto a seguito della invalidità ai fini del riconoscimento del diritto alle agevolazioni tariffarie di cui alla Legge regionale 30/07/1996, n. 19

☐	invalidi di guerra
	Categoria (dalla 1 alla 8)
☐	invalidi per servizio
	Categoria (dalla 1 alla 8)
☐	ciechi civili assoluti
☐	invalidi del lavoro con un grado di invalidità riconosciuto non inferiore all'80%

altre categorie

☐ invalidi civili**Grado di invalidità riconosciuto (non inferiore al 67%)**

%

○	invalidi del lavoro
---	---------------------

Grado di invalidità riconosciuto (dal 67% al 79%)

%

☐ ciechi parziali (residuo visivo non superiore a 1/10 in entrambi gli occhi, con eventuale correzione)

○	sordomuti
---	-----------

e percepisce un trattamento economico riconosciuto per l'invalidità (esclusa l'eventuale indennità di accompagnamento) non superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del fondo pensioni lavoratori dipendenti calcolato in misura pari a 13 volte l'importo mensile in vigore al 1° gennaio di ciascun anno

☐ pensionati non coniugati di età superiore ai 60 anni

☐ celibe

○	nubile
---	--------

☐ vedovo/a

☐ divorziato/a con sentenza passata in giudicato

- pensionati coniugati di età superiore ai 60 anni

e percepisce un trattamento economico da pensione non superiore al minimo INPS e che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti dal sottoscritto e dal coniuge, al netto dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, non risulta superiore a due volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti calcolato in misura pari a 13 volte l'importo mensile in vigore al 1° gennaio di ciascun anno, esclusi gli importi integrativi di cui agli articoli 1, 2 e 6 della Legge 29/12/1988, n. 544 e il reddito relativo alla casa di abitazione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☒ documentazione attestante il possesso dei requisiti

☒ due fotografie recenti formato tessera riportanti il nome del beneficiario sul retro

☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rovigo

Luogo

Data

Il dichiarante