

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
CAMISANO VICENTINO

OGGETTO: Agevolazioni di viaggio sui mezzi di trasporto pubblico locale. L.R. 30 luglio 1996, n. 19.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____
via _____
n. civ. _____ codice fiscale _____
in qualità di _____
(invalido o pensionato)

CHIEDE

il rilascio della tessera decennale ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio in oggetto precisate, ai sensi del comma _____ dell'art. 1 della L.R. 30.07.1996, n. 19.

SI IMPEGNA

a segnalare tempestivamente a codesta Amministrazione qualsiasi variazione dei requisiti soggettivi che possa comportare la revoca delle agevolazioni concesse.

Allegati:

- n. 2 foto recenti formato tessera;
- documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui al comma _____ dell'art. 1 della legge regionale n. 19/1996.
- copia documento d'identità valido
- copia codice fiscale

Il/La sottoscritto/a inoltre dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n°196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

(firma)

Comune di CAMISANO VICENTINO

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in via _____

civico n. _____, codice fiscale n. _____

sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in cui posso incorrere in caso di dichiarazioni false o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità

DICHIARO

A)

1 di essere nato/a a _____

2 di essere residente a _____ in via _____

3 di essere _____
(indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con, vedovo/a di

DICHIARO INOLTRE

B) di appartenere alla categoria sottosegnata, non soggetta a vincoli e/o 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 luglio 1996, n. 19:

- 1 INVALIDI DI GUERRA - categoria _____ (dalla I^a alla 8^a)
- 2 INVALIDI PER SERVIZIO - categoria _____ (dalla I^a alla 8^a)
- 3 CIECHI CIVILI ASSOLUTI
- 4 INVALIDI DEL LAVORO con un grado di invalidità riconosciuto non inferiore all'80 %
- 5 MINORE beneficiario indennità di accompagnamento prevista dall'art. 1 Legge 11/2/1980 n. 18
- 6 MINORE beneficiario indennità frequenza prevista dall'art. 1 Legge 11.10.1990 n. 289
- 7 MINORE beneficiario di indennità per i ciechi civili parziali prevista dalla L. 21.11.1988 n. 508
- 8 MINORE beneficiario di indennità di comunicazione per i sordi prelinguali prevista L. 508/88
- 9 CAVALIERI DI VITTORIO VENETO

C) di essere titolare di indennità di accompagnamento

D) di appartenere alla categoria sottosegnata:

- 1 INVALIDI CIVILI - grado di invalidità riconosciuto _____ % (non inferiore al 67 %)
- 2 INVALIDI DEL LAVORO - grado di invalidità riconosciuto _____ % (dal 67 % al 79 %)
- 3 CIECHI parziali in possesso di residuo visivo fino ad 1/10 in entrambi gli occhi, con eventuale correzione
- 4 SORDOMUTI
- 5 PENSIONATO NON CONIUGATO DI ETA' SUPERIORE AI 60 ANNI
(celibe, nubile, vedovo/a, divorziato/a con sentenza passata in giudicato)
- 6 PENSIONATO CONIUGATO DI ETA' SUPERIORE AI 60 ANNI

E)

- 1 che il trattamento economico riconosciuto per la invalidità non è superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti (per l'anno 2010 = € 17.977,44) con esclusione dell'eventuale indennità di accompagnamento, del reddito della casa di abitazione e degli importi

integrativi del trattamento minimo I.N.P.S. di cui agli artt. 1, 2 e 6 della Legge 29.12.1988, n. 544, né le maggiorazioni delle pensioni minime introdotte dall'art. 38 della Legge 28.12.2001, n. 448 (Legge Finanziaria 2002) e ulteriori adeguamenti di dette maggiorazioni stabiliti con Leggi Finanziarie degli anni successivi.

(dichiarazione per gli invalidi delle categorie indicate al punto D) nn. 1 - 2 - 3 - 4)

- 2 di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo I.N.P.S. (con riferimento alla data del 1° gennaio 2010 = € **460,96** mensili ed € **5.992,48** annuali), e di essere privo di altri redditi propri, non considerando né il reddito della casa di abitazione né gli eventuali importi integrativi del trattamento minimo di cui agli artt. 1, 2 e 6 della Legge 29.12.1988, n. 544, né le maggiorazioni delle pensioni minime introdotte dall'art. 38 della Legge 28.12.2001, n. 448 (Legge Finanziaria 2002) e ulteriori adeguamenti di dette maggiorazioni stabiliti con Leggi Finanziarie degli anni successivi.

(dichiarazione per la categoria indicata al n. 5 del punto D)

- 3 di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo I.N.P.S. (con riferimento alla data del 1° gennaio 2010 = € **460,96**) e che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti da me 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 (per l'anno 2010 = € **11.984,96**), non considerando né il reddito della casa di abitazione né gli importi integrativi del trattamento minimo di cui agli artt. 1, 2 e 6 della Legge 29.12.1988, n. 544, né le maggiorazioni delle pensioni minime introdotte dall'art. 38 della Legge 28.12.2001, n. 448 (Legge Finanziaria 2002) e ulteriori adeguamenti di dette maggiorazioni stabiliti con Leggi Finanziarie degli anni successivi.

(dichiarazione per la categoria indicata al n. 6 del punto D)

Letto, confermato e sottoscritto, dichiarazioni di cui ai punti _____.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

PARTE RISERVATA AL COMUNE

Attesto che il firmatario Sig. _____

identificato a mezzo _____

ha apposto la sua firma di proprio pugno in mia presenza.

(luogo e data)

IL DIPENDENTE ADDETTO

N.B. - Qualora la presente sia inviata per posta è necessario trasmettere la fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.
