

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)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

civico n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA

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 .....

### DICHIARA 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<sup>^</sup> alla 8<sup>^</sup>)
- 2  INVALIDI PER SERVIZIO - categoria \_\_\_\_\_ (dalla I<sup>^</sup> alla 8<sup>^</sup>)
- 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 2011 = € 18.229,77) 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 2011 = € 467,43 mensili ed € 6.076,59 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 2011 = € 467,43) 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 2011 = € 12.153,18), 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.

---