



Amministrazione destinataria

Comune di Porto San Giorgio

Ufficio destinatario

Ufficio servizi sociali

Domanda di agevolazione tessere trasporto

Ai sensi della Legge regionale 45/1998 e D.G.R n.1058 del 27/07/2020 e successive modificazioni ed integrazioni

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

CHIEDE

l'emissione della certificazione per l'accesso ai benefici delle agevolazioni tariffarie per i servizi di trasporto pubblico regionale e locale

per sè stesso
 per il seguente familiare o tutelato

Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
in qualità di (*)										
Ruolo										

In qualità di ():
amministratore di sostegno, curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale*

per la seguente tratta

Specificare tratta

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

di appartenere ad una delle seguenti categorie

<input type="radio"/>	categoria A1
<input type="radio"/>	categoria A2
<input type="radio"/>	categoria B
<input type="radio"/>	categoria C
<input type="radio"/>	categoria E
<input type="radio"/>	categoria F
<input type="radio"/>	categoria G
<input type="radio"/>	categoria H, specificare centro per l'impiego di riferimento
<input type="radio"/>	categoria L

DICHIARA INOLTRE

Per le categorie A1, C, E, F, G, H, L									
<input type="checkbox"/> di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare									
Al centro di assistenza fiscale					In data				
che dal calcolo effettuato dallo stesso risulta un ISEE pari ad €									
Valore ISEE									
€									
Per la categoria E									
<input type="checkbox"/> di essere in possesso del provvedimento di concessione dello status di									
Rilasciato da					In data				
Per la categoria F (dipendenti pubblici)									
<input type="checkbox"/> di lavorare presso									
Denominazione/ragione sociale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		
Con il seguente contratto									
<input type="radio"/> determinato fino al									
Data scadenza									
<input type="radio"/> indeterminato									
Per la categoria G									
<input type="checkbox"/> di essere iscritto o che il proprio figlio è iscritto per l'anno scolastico									
Anno scolastico									
Istituto o università									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		
Per la categoria H									
<input type="checkbox"/> di essere disoccupato e di aver perso da meno di tre anni un rapporto di lavoro con durata continuativa pari o superiore a 12 mesi e di aver reso al centro per l'impiego la dichiarazione di disponibilità ai sensi delle disposizioni previste dal Decreto legislativo 297/2002 e dalle relative disposizioni regionali di attuazione									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

Per la categoria L (per madri con almeno un figlio con meno di un anno di vita)

<input type="checkbox"/>	di essere una madre con almeno un figlio con meno di un anno di vita						
	<table border="1"><thead><tr><th>Cognome figlio</th><th>Nome figlio</th><th>Data di nascita del figlio</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Cognome figlio	Nome figlio	Data di nascita del figlio			
Cognome figlio	Nome figlio	Data di nascita del figlio					
<input checked="" type="checkbox"/>	che il sottoscritto si impegna a versare i diritti di segreteria pari a 5,16 € ed a consegnare la ricevuta di versamento prima della stampa della certificazione						

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	due fotografie in formato tessera
<input type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile
<input type="checkbox"/>	copia del provvedimento di concessione dello status di perseguitati politici, antifascisti o razziali riconosciuti, nonché cittadini cui sia stato riconosciuto dallo Stato italiano il diritto ad asilo politico ai sensi della vigente legislazione e rifugiati riconosciuti tali dall'Alto Commissario delle Nazioni Unite per i profughi
<input type="checkbox"/>	certificazione del datore di lavoro di "lavoratore dipendente"
<input type="checkbox"/>	certificato di disoccupazione
<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico attestante lo stato di gravidanza o certificato di nascita del figlio
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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.

Porto San Giorgio

Luogo

Data

Il dichiarante