COMUNE DI GUBBIO

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE E SERVIZIO SOCIALE

Via Cavour 12

06024 Gubbio

**Oggetto**: domanda per l’accesso al contributo finalizzato al rilascio di tessera di viaggio per trasporto pubblico locale a tariffe speciali su autolinee di concessione pubblica – anno 2015.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso a godere dei benefici previsti dalla L.R. n. 10/1995 e s.m.i. relativi alla fruizione di un contributo per il rilascio di tessere di viaggio per trasporto pubblico locale a tariffa speciale su autolinee di concessione pubblica per l’anno 2015,

□ URBANO GUBBIO – FASCIA A

□ EXTRAURBANO – GUBBIO – MOCAIANA FASCIA B

□ EXTRAURBANO – GUBBIO – BRANCA FASCIA C

□ EXTRAURBANO – GUBBIO – PERUGIA FASCIA I

□ EXTRAURBANO – GUBBIO – CITTA’ DI CASTELLO LINEA M

□ EXTRAURBANO – GUBBIO – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara

□ Di essere residente nel Comune di Gubbio;

□ di essere cittadino italiano/comunitario;

□ di essere cittadino extracomunitario in possesso di carta di soggiorno;

□ di possedere una soglia ISEE di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di non essere titolare di agevolazioni analoghe, riduzioni o esenzioni di T.P.L

di appartenere alla seguente categoria:

□ mutilati e invalidi di guerra e di servizio dalla prima alla ottava categoria, (allegare verbale/attestazione sanitaria emessa da opportuna commissione pubblica competente)

□ invalidi civili e di lavoro con invalidità al 100% con indennità di

accompagnamento; (allegare verbale/attestazione sanitaria emessa da opportuna commissione pubblica competente)

□ portatori di handicap grave ai sensi della L. 104/92, (allegare verbale/attestazione sanitaria emessa da opportuna commissione pubblica competente)

□ invalidi civili con invalidità civile dal 46% al 100%,(allegare verbale/attestazione sanitaria emessa da opportuna commissione pubblica competente)

□ minori riconosciuti invalidi civili che hanno diritto alla indennità di frequenza

ai sensi della L.11 ottobre 1990, n.289 e s.m.i.; (allegare verbale/attestazione

sanitaria emessa da opportuna commissione pubblica competente)

□ sordomuti riconosciuti tali ai sensi della legge 26 maggio 1970 , n.381 s.m.i.; (allegare verbale/attestazione sanitaria emessa da opportuna commissione pubblica competente)

□ ciechi totali e parziali; (allegare verbale/attestazione sanitaria emessa da opportuna commissione pubblica competente)

□ Ultra sessantacinquenni pensionati;

□ disoccupati al 31 dicembre;

□ cassaintegrati al 31 dicembre;

□ nuclei familiari numerosi, con almeno due figli, che usufruiscono del trasporto

pubblico e/o trasporto scolastico; (Allegato a - *autocertificazione ai sensi del*

*D.P.R. n. 445/2000)*

Per coloro che sono riconosciuti con indennità di accompagnamento, il diritto è previsto anche per gli eventuali accompagnatori ai sensi della vigente normativa limitatamente alle tratte percorse dal soggetto accompagnato

|  |
| --- |
| □ Il sottoscritto necessita di accompagnatore |
| □ Il sottoscritto non necessita di accompagnatore |

Gubbio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, informato ai sensi del D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni,

□ acconsente □ non acconsente

alla elaborazione dei dati personali da parte delle Amministrazioni pubbliche coinvolte ai fini del procedimento amministrativo della

presente istanza. Si autorizzano pertanto le Amministrazioni coinvolte a trattare, comunicare e diffondere i dati, anche con mezzi informatici, per finalità istituzionali e statistiche secondo le disposizioni ed i limiti di Legge.

*(****NB*** *Il mancato consenso al trattamento dei dati personali comporta la decadenza dai benefici richiesti per l’impossibilità delle Amministrazioni pubbliche coinvolte di portare a compimento l’iter amministrativo dell’istanza.)*

Firma

Si allega:

□ copia di documento di riconoscimento

□ copia della carta di soggiorno

□ copia documentazione sanitaria comprovante la condizione dichiarata

□ dichiarazione e/o attestazione comprovante lo stato di disoccupazione e lo stato di

cassaintegrato;

□ D.S.U./attestazione ISEE in corso di validità

□ copia della tessera di viaggio e relativo pagamento

□ una foto formato tessera (per i nuovi rilasci)

Allegato a) - *autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara sotto la propria responsabilità, che il proprio nucleo familiare è da considerarsi numeroso, con almeno due figli, che usufruiscono del trasporto pubblico e/o scolastico, come di seguito descritto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome Nome | Grado di parentela con il richiedente | Possesso della tessera di viaggio per trasporto pubblico e/o scolastico | note |
|  | RICHIEDENTE |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Si allega copia delle tessere di viaggio e relativo pagamento.

GUBBIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_