**Amministrazione destinataria**

Comune di Agugliano

**Ufficio destinatario**

I Settore

# Domanda di rilascio del certificato di agevolazione tariffaria per il trasporto pubblico locale

***Ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale 11/08/2021, n. 1020***

## 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

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

- ○ per sé stesso
- ○ per il seguente familiare o tutelato

## soggetto interessato

**Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

**Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, familiare, tutore legale, ecc.)**

## attualmente residente in

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

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 previste dalla Deliberazione della Giunta Regionale

**Categoria (*)**

*(*) categorie previste dalla Deliberazione della Giunta Regionale (A1, A2, B, C, E, F, G, H, L)*

☐ di possedere il seguente ISEE

| Importo | | Data di rilascio | Data di scadenza |
|---|---|---|---|
| | € | | |

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

**Elenco degli allegati**

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

☑ fotografia in formato tessera

☐ documentazione attestante lo stato di invalidità

☐ documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente

☐ documentazione attestante il diritto ad asilo politico sul territorio dello Stato italiano

☐ copia del certificato medico attestante lo stato di gravidanza o certificato di nascita del figlio

☐ copia del patto di servizio

☐ documentazione attestante l'iscrizione a scuole pubbliche o parificate di ogni ordine e grado

☐ copia del documento di identità
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

☐ altri allegati

**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.

| Luogo | Data | il dichiarante |
|---|---|---|
| Agugliano | | |