

TRASPORTI

DOMANDA DI RILASCIO DELLA TESSERA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLE AGEVOLAZIONI DI VIAGGIO
SUI MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE (PER IL TRAMITE IL COMUNE DI _____)
MAGGIORENNI (L.R. 19/1996)

FOTOGRAFIA RECENTE

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia
Servizio Trasporti
Via Forte Marghera, 191
30173 Mestre Venezia
PEC trasporti.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

Per tramite di:
COMUNE DI:

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
via _____ n. _____ CAP _____
codice fiscale _____
Telefono _____
PEC (o e-mail) _____

CHIEDO

il rilascio della tessera ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio in oggetto precisate

MI IMPEGNO

a segnalare tempestivamente a codesta Amministrazione qualsivoglia variazione dei requisiti soggettivi che possa comportare la revoca delle agevolazioni concesse, restituendo se del caso la tessera

ALLEGO

- 1 fotografia recente formato tessera
- Fotocopia carta d'identità in corso di validità
- Fotocopia del certificato di invalidità rilasciato da Commissione Medica prevista dalla legislazione vigente
- Dichiarazione di smarrimento o copia della denuncia di furto (in caso di DUPLICATO)

Quanto da me dichiarato in questa domanda è sottoscritto ai sensi e per gli effetti degli art. 38 e 46 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni.

Dichiaro di essere a conoscenza che le dichiarazioni da me effettuate possono essere soggette ai controlli previsti dalla legge sulla loro veridicità da parte di questa Amministrazione.

Sono consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

(data)

(firma)

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che, i dati personali sono raccolti, trattati e conservati ai sensi del Regolamento Europeo (UE) n. 679/2016 e secondo quanto indicato nell'Informativa consultabile alla seguente pagina web:

<http://trasporti.provincia.veneziana.it/info/UtenzaRichiedenteAgevolazioneTariffariaTPL.pdf> rispetto a quanto già previsto dall'ente, sotto il profilo della "Governance della privacy", consultabile al seguente link:
<http://cittametropolitana.ve.it/trasparenza/governance-della-privacy.html>

(data)

(firma)

Il sottoscritto, titolare/legale rappresentante della suddetta società dichiara di essere a conoscenza che il trattamento dei dati relativi a persone giuridiche, enti ed associazioni non è soggetto alla disciplina prevista dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, a seguito delle modificazioni introdotte dall'art.40 della legge n. 214/2011 di conversione del decreto legge 6 dicembre 2011, n. 201).

(data)

(firma)

DICHIARAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

In qualità di:

- INVALIDO CIVILE invalidità riconosciuta _____ % [minimo 67%]
- SORDOMUTO
- CIECO civile PARZIALE
- INVALIDO del LAVORO invalidità riconosciuta _____ % [tra 67 e 79%]

DICHIARO

- di non percepire alcuna pensione di invalidità **OVVERO** che il trattamento economico riconosciuto per l'invalidità non è superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti con esclusione dell'eventuale indennità di accompagnamento. Per l'anno 2018 € 1.505,67.

_____ il _____
(Luogo e Data)

(Firma)

ovvero
DICHIARO

- di aver diritto a tale tessera in quanto:

- INVALIDO per SERVIZIO categoria _____ [Tab. A dalla 1a alla 8a]
- INVALIDO di GUERRA categoria _____ [dalla 1a alla 8a]
- INVALIDO del LAVORO invalidità riconosciuta _____ % [dal 80%]
- CIECO civile ASSOLUTO
- CAVALIERE DI VITTORIO VENETO
- Titolare di indennità di accompagnamento

_____ il _____
(Luogo e Data)

(Firma)

ovvero
DICHIARO

PENSIONATI NCG

Nubili, Celibi - Vedovi, Divorziati

- di aver diritto a tale tessera in quanto PENSIONATO ultrasessantenne
- di percepire, per l'anno 2018, un trattamento economico lordo da pensione erogato da

INPS, INPDAP, altro pari a € _____ mensili quindi non superiore al minimo I.N.P.S., € 507,41 esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1, 2 e 6 della legge 29.12.1988, n. 544 e di essere privo di altri redditi propri, con esclusione del reddito relativo alla casa di abitazione.

Pensione integrata al minimo € 643,85

_____ il _____
(Luogo e Data)

(Firma)

ovvero
DICHIARO

PENSIONATI CG

Separati in attesa di divorzio, coniugati

- di aver diritto a tale tessera in quanto PENSIONATO CONIUGATO ultrasessantenne

- di percepire, per l'anno 2018, un trattamento economico lordo da pensione erogato da INPS, INPDAP,

altro pari a € _____ mensili quindi non superiore al minimo I.N.P.S., € 507,41 esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1, 2 e 6 della legge 29.12.1988, n. 544 e di essere privo di altri redditi propri, con esclusione del reddito relativo alla casa di abitazione.

Pensione integrata al minimo € 643,85

- che i dati relativi al marito / moglie sono i seguenti:

codice fiscale _____

cognome e nome _____ |M| o |F|

nato a _____ prov.(_____) il _____

- che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti dal sottoscritto e dal proprio coniuge, per l'anno 2018, al netto dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, è pari a € _____ mensili, e non risulta superiore a due volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti con esclusione del reddito relativo alla casa di abitazione. [cumulo annuo massimo € 13.192,66]

_____ il _____
(Luogo e Data)

(Firma)

I
N
V
A
L
I
D
I