

## TRASPORTI

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

FOTOGRAFIA RECENTE

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia  
Servizio Trasporti  
Via Forte Marghera, 191  
30173 Mestre Venezia  
FAX 041.250.1256  
PEC trasporti.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

Per il tramite  
COMUNE DI:

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

PEC (o-mail) \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante del minore

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

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

## 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 foto recente formato tessera;
- fotocopia documento di identità del dichiarante
- fotocopia del certificato di invalidità rilasciato da Commissione Medica prevista dalla legislazione vigente

DICHIARAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 46 DEL D. LGS. N. 445 DEL 28/12/00 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI	
DICHIARO	
- che il/la minorenni è portatore di handicap e beneficia delle seguenti indennità:	
<input type="checkbox"/>	di ACCOMPAGNAMENTO, (art. 1 della legge 11 febbraio 1980 n. 18)
<input type="checkbox"/>	di FREQUENZA, (art. 1 della legge 11 ottobre 1990 n. 289)
<input type="checkbox"/>	di COMUNICAZIONE in favore dei SORDI PRELINGUALI (art. 4 della legge 21 novembre 1988 n. 508)
- che gli esercenti la patria potestà sul minore sono:	
(nome e cognome) _____	<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> tutore legale
_____	_____
nato a _____	il _____
(nome e cognome) _____	<input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore legale
_____	_____
nata a _____	il _____
_____	_____
(data)	(firma)

DICHIARO di essere consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D. Lgs. 28/12/00 n. 445 e successive modificazioni e di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.75 del D. Lgs. 28/12/00 n. 445.

DICHIARO inoltre di essere a conoscenza che le dichiarazioni da me effettuate con la presente domanda possono essere soggette ai controlli previsti dalla legge sulla loro veridicità da parte di questa Amministrazione.

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)

Firma apposta dal dichiarante in presenza di: \_\_\_\_\_

o, in alternativa, allegare copia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000.

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.venezia.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)