

Alla Provincia di Padova
Settore Attività Economiche
Piazza Antenore, 3
35121 PADOVA

eventualmente per il tramite:

Comune

Associazione

Oggetto: Agevolazioni di viaggio sui mezzi di trasporto pubblico locale.

Legge Regionale 30 luglio 1996, n. 19, art. 1 (Modifica Art. 30 L.R. 8/5/1985 nr. 54). D.G.R. n. 1534 del 26.05.2004 modifica alla D.G.R. n. 4765/96 e successive integrazioni

Il/La sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____

nato a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n. civ. _____ telef. _____

in qualità di _____ (invalido o pensionato)

CHIEDE

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

Chiede, inoltre, che la tessera venga inviata al proprio indirizzo.

SI IMPEGNA

a segnalare tempestivamente a codesta Amministrazione qualsiasi variazione dei requisiti soggettivi che possa comportare la revoca delle agevolazioni concesse e a sottoporre a validazione la tessera annualmente.

A TAL FINE DICHIARA

di appartenere alla categoria sottosegnata:

- PENSIONATI NON CONIUGATI DI ETA' SUPERIORE AI 60 ANNI (celibe, nubile, vedovo/a, divorziato/a con sentenza passata in giudicato) (segue dichiarazione A)
- PENSIONATI CONIUGATI DI ETA' SUPERIORE AI 60 ANNI (segue dichiarazione B)
- INVALIDI CIVILI – grado di invalidità riconosciuto _____ (non inferiore al 67%) (segue dichiarazione C, con esclusione dei minori portatori di handicap)
- INVALIDI DEL LAVORO – grado di invalidità riconosciuto _____ (non inferiore al 67%) (segue dichiarazione C solo se inferiore all'80%)
- INVALIDI DI GUERRA – categoria _____ (dalla 1^a alla 8^a)
- INVALIDI PER SERVIZIO – categoria _____ (dalla 1^a alla 8^a)
- CIECHI CIVILI cecità assoluta e residuo non superiore a 1/10 in entrambi gli occhi (segue dichiarazione C solo per i ciechi parziali)
- SORDOMUTI (segue dichiarazione C)

e di essere in possesso della seguente posizione reddituale:

- A di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo INPS, esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1,2 e 6 della Legge 29/12/1988, n. 544 (con riferimento al mese di gennaio 2005 = Euro 420,02) e di essere privo di altri redditi propri con esclusione del reddito relativo alla casa di abitazione o Euro 543,79 per i pensionati di età superiore ai 70 anni.
- B di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo INPS (per il mese di gennaio 2005 = Euro 420,02) e che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti dal sottoscritto e dal coniuge, al netto dell'imposta sul reddito delle persone fisiche non risulta superiore a due volte l'ammontare del trattamento minimo INPS (10.920,52 Euro con riferimento al 2005) esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1,2 e 6 della Legge 29/12/1988, n. 544 o Euro 14.138,54 per i pensionati di età superiore ai 70 anni.
- C di percepire un trattamento economico riconosciuto per l'invalidità non superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del fondo pensioni lavoratori dipendenti (per l'anno 2005 = Euro 16.380,78)
- X di percepire l'indennità di accompagnamento (art. 1 L. 18/1980) o indennità di frequenza (art. 1 L. 289/1990), o l'indennità a favore dei ciechi e dei sordi prelinguali (artt. 3 e 4 L. 508/1988).

Quanto sopra dichiarato viene sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del DPR del 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni in caso di mendace dichiarazione e della decadenza dei benefici conseguiti.

Si precisa che ai sensi della Legge n. 675/1996 e successive integrazioni sulla riservatezza (privacy), i dati forniti saranno trattati ai soli fini istituzionali dall'Ente.

IL DICHIARANTE

.....li

Allegati:

- Due fotografie recenti formato tessera;
- Attestazione del versamento di Euro 7,75 per spese amministrative, sul conto corrente postale 11743358 intestato alla Provincia di Padova – Settore Trasporti, con la causale "abbonamento agevolato";
- Documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui alla legge regionale in argomento;
- Fotocopia di un valido documento d'identità del sottoscrittore.

Accertata l'identità del dichiarante mediante... AG. 4977584

IL FUNZIONARIO INCARICATO

.....li