



# COMUNE DI CADEMPINO

## Richiesta sovvenzionamento dei mezzi di trasporto pubblici

### Richiedente:

Cognome e nome:	e-mail:
Ente/ditta/fondazione:	Nr. di conto postale:
Indirizzo:	Nr. di conto bancario:
NAP Luogo:	Nome e sede della banca:
Telefono:	IBAN:

### Oggetto del sovvenzionamento:

- Chiedo il sovvenzionamento sull'abbonamento delle tariffe sui trasporti pubblici quale giovane studente fino all'età di 25 anni che usufruisce del sussidio cantonale.  
Inserire l'importo pagato: (IVA compresa) Fr.  
**Il sussidio ammonta al 40% per un massimo di Fr. 270.—**
- Chiedo il sovvenzionamento sull'abbonamento delle tariffe sui trasporti pubblici quale giovane studente fino all'età di 25 anni che non usufruisce del sussidio cantonale.  
Inserire l'importo pagato: (IVA compresa) Fr.  
**Il sussidio ammonta al 65% per un massimo di Fr. 540.—**
- Chiedo il sovvenzionamento sull'abbonamento delle tariffe sui trasporti pubblici quale persona domiciliata nel Comune.  
Inserire l'importo pagato: (IVA compresa) Fr.  
**Il sussidio ammonta al 50% per un massimo di Fr. 200.—**

### Condizioni:

- Titolo di trasporto e limite territoriale: abbonamento originale rilasciato per percorsi di andata e/o ritorno da Lamone-Cadempino o Stazione FFS Lugano con limite di percorrenza definito dai confini di Stato svizzeri.
- Titolo di 2<sup>a</sup> classe
- Campagna di sensibilizzazione "Arcobaleno"
- Domiciliato nel comune di Cadempino da almeno 9 mesi

### Allegati:

- Copia del titolo di trasporto originale (abbonamento)
- Per i giovani studenti e apprenditi e attestato di frequenza della scuola
- Altro (specificare):

### Da considerare:

La presente domanda non dà nessun diritto al sussidio.  
Se la richiesta soddisfa le condizioni, il contributo verrà versato entro 30 giorni sul conto corrente postale o bancario.  
Formulari inoltrati incompleti non saranno presi in considerazione.  
Consultare l'ordinanza municipale concernente il sovvenzionamento dei mezzi di trasporto pubblici (ris. mun. n° 2 dell'11 gennaio 2016).

Il/la sottoscritto/a conferma l'esattezza dei dati indicati nel presente formulario.

Luogo e data: .....

Firma: .....

**Decisione del Comune:**

*Richiesta N°*

*Ricevuta il:*

*Verificata da*

*Il richiedente è domiciliato a Cadempino da almeno 9 mesi:*

sì

no

*È in regola con i pagamenti nei confronti dell'amministrazione comunale:*

sì

no

*Sono presenti tutti gli allegati obbligatori:*

sì

no

*Richiesta accolta:*

sì

no

*Contributo da sussidiare:*

*Osservazioni:*

*Cadempino,*

*Firma*