



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^a 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