

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Fac-simile

OGGETTO: Agevolazioni di viaggio sui mezzi di trasporto pubblico locale.  
L.R. 30 luglio 1996, n. 19.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

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

via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di (invalido civile, sordomuto ecc. o pensionato coniugato o non coniugato)

se Minore, Cieco assoluto o invalido di Guerra o di Servizio di 1ª categoria o altro indicare se necessita di accompagnatore

CHIEDE

Il rilascio della tessera **decennale** ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio in oggetto precisate ai sensi del comma ..... dell'art. 1, della L.R. 30.07.1996, n. 19.

(Può essere inserita l'autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

SI IMPEGNA

A segnalare tempestivamente a codesta Amministrazione qualsiasi variazione dei requisiti soggettivi che possa comportare la revoca delle agevolazioni concesse.

Allegati:

- 2 fotografie recenti formato tessera di cui almeno 1 firmata nel retro;
- attestazione del versamento di €. a titolo di rimborso spese e/o diritti di segreteria (ove previsto)
- documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui al comma ..... dell'art. 1 della legge regionale n. 19/1996, (certificato di invalidità, autocertificazione ecc.).

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma