

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PARI AL 40% DELLE SPESE SOSTENUTE PER L'ACQUISTO DI ABBONAMENTI ANNUALI/SEMESTRALI AI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE.

Spazio riservato all'Ufficio

Prot. _____ del _____

N. PRATICA _____ (*numero d'ordine istruttoria*)

Valore ISEE _____

Numero abbonamenti _____

Numero COMPONENTI _____

Costo complessivo sostenuto _____

Contributo 40% _____

☐ Ammessa

☐ Non Ammessa

(motivazione:

_____)

Posizione in Graduatoria _____

Spett. le
Regione Abruzzo
Direzione Trasporti, Infrastrutture,
Mobilità e Logistica
Viale G. Bovio n.425

65124 PESCARA

Il sottoscritto:

Nome e cognome _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente _____ (Prov. _____) Via _____

CAP _____ email _____ Telefono _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

Di essere ammesso al contributo del 40%, a titolo di rimborso spese sostenute dal nucleo familiare, per l'acquisto di abbonamenti annuali/semestrali ai servizi di T.P.L. in Abruzzo ed a tal fine,

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità,



Regione Abruzzo

- ☐ che il proprio nucleo familiare, conformemente allo stato di famiglia, è composto da n. _____ componenti

(indicare nome e cognome di ciascuno):

Componenti nucleo	Grado di parentela	data di nascita	Professione

- ☐ che il nucleo familiare ha la residenza nel comune di _____;
- ☐ che dal certificato ISEE in corso di validità alla data odierna, rilasciato da _____ *(indicare il Caf o altro ufficio che ha emesso il certificato)* si attesta che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare riferito all'anno 2013 è di € _____;
- ☐ che la spesa sostenuta dal nucleo familiare, nel periodo che va dal 01/01/2014 al 31/10/2014, per l'acquisto degli abbonamenti annuali e/o semestrali, ammonta a complessivi € _____;
- ☐ che la spesa di cui al precedente punto è riferita all'acquisto di n. _____ abbonamenti annuali e/o semestrali rispettivamente per:

(indicare gli intestatari degli abbonamenti)

- ☐ che gli **abbonamenti**, allegati in fotocopia alla presente domanda unitamente alla fotocopia della tessera di riconoscimento, **sono conformi agli originali** e, in ogni caso, saranno conservati per cinque anni ed esibiti su richiesta della Regione;



- [illegible]

Firma del richiedente

3