



Comune di Comano

## Richiesta sussidio mezzi di trasporto pubblici

**da inoltrare al più tardi entro la scadenza dell'abbonamento**

Cognome ..... Nome .....

Tipo abbonamento acquistato:

FFS       Generale       Metà prezzo       Binario sette

Arcobaleno       Aziendale       Appresfondo       Carta Junior       Numero zone.....

Annuale       Mensile       Settimanale       Ozono

Avete già beneficiato di un rimborso oltre a quello comunale?       SI       NO  
(datore di lavoro, buoni vari, ecc.)

Se SI, di quale importo o percentuale?      Fr. ....      %..... (Allegare giustificativo)

Datore di lavoro e sede: .....

Scuola e sede: .....

Data validità dal..... al .....

**Importo pagato:**

Da riempire

**Sussidio 50% sino ad un massimo annuo di Fr.300.—**

Lasciare in bianco

Fr. ....

Fr. ....

Importo che vi verrà versato sul vostro conto corrente:

Conto corrente bancario N.IBAN.....

Nome e sede della banca .....

Conto corrente postale N.....

Titolare del conto .....



In caso di cambiamento di domicilio il sussidio deve essere proporzionalmente rimborsato, a cura del beneficiario, per tutti i mesi interi di domicilio fuori comune.

Se per qualsiasi motivo l'azienda di trasporto rimborsa tutto o una parte del costo dell'abbonamento, la quota parte del sussidio deve essere spontaneamente rimborsata al comune.

Ogni abuso che viene rilevato determina l'immediata restituzione dell'importo e le procedure previste dall'art. 8 del Regolamento comunale.

Data: ..... Firma .....

**Da allegare:**

- Abbonamento personale che confermi il nominativo e data di validità;
- Abbonamenti FFS, copia ricevuta dove risulta la data di validità (contratto di prestazione valevole dal);
- Scontrino di cassa per pagamento cash o con carta Maestro, copia addebito bancario per pagamento con carta di credito.