



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;**
- **Ricevuta che confermi l'importo pagato effettivo e se non c'è sull'abbonamento data di validità.**