

AREA TRASPORTI E LOGISTICA

DOMANDA DI RILASCIO DELLA TESSERA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLE AGEVOLAZIONI DI VIAGGIO
SUI MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE (PER IL TRAMITE DI A.T.V.O. S.P.A.) MAGGIORENNI
(L.R. 19/1996)

FOTOGRAFIA RECENTE

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia
Area Trasporti e Logistica
Via Forte Marghera, 191
30173 Mestre Venezia
PEC trasporti.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

Per tramite di:
A.T.V.O. S.P.A.

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
via _____ n. _____ CAP _____
codice fiscale _____
Telefono _____
PEC (o e-mail) _____

CHIEDO

il rilascio della tessera ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio in oggetto precisate

MI IMPEGNO

a segnalare tempestivamente a codesta Amministrazione qualsivoglia variazione dei requisiti soggettivi che possa comportare la revoca delle agevolazioni concesse, restituendo se del caso la tessera

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg.to UE 2016/679, sul trattamento dei dati per la categoria di interessati "utenza debole richiedente tessera per agevolazione tariffaria per trasporto pubblico locale" disponibile al link <https://cittametropolitana.ve.it/trasparenza/informative-gdpr.html>.

ALLEGO

- 1 fotografia recente formato tessera
- Fotocopia carta d'identità in corso di validità
- Fotocopia del certificato di invalidità rilasciato da Commissione Medica in cui è riportata la percentuale di invalidità prevista dalla legislazione vigente
- Dichiarazione di smarrimento o copia della denuncia di furto (in caso di DUPLICATO)

Quanto da me dichiarato in questa domanda è sottoscritto ai sensi e per gli effetti degli art. 38 e 46 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni.

Dichiaro di essere a conoscenza che le dichiarazioni da me effettuate possono essere soggette ai controlli previsti dalla legge sulla loro veridicità da parte di questa Amministrazione.

Sono consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

(data)

(firma)

DICHIARAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

In qualità di:

- INVALIDO CIVILE invalidità riconosciuta _____ % [minimo 67%]
- SORDOMUTO
- CIECO civile PARZIALE
- INVALIDO del LAVORO invalidità riconosciuta _____ % [tra 67 e 79%]

DICHIARO

- di non percepire alcuna pensione di invalidità OVVERO che il trattamento economico riconosciuto per l'invalidità non è superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti con esclusione dell'eventuale indennità di accompagnamento. Per l'anno 2019 € 1.539,03.

_____ il _____
(Luogo e Data)

(Firma)

ovvero
DICHIARO

- di aver diritto a tale tessera in quanto:

- INVALIDO per SERVIZIO categoria _____ [Tab. A dalla 1a alla 8a]
- INVALIDO di GUERRA categoria _____ [dalla 1a alla 8a]
- INVALIDO del LAVORO invalidità riconosciuta _____ % [dal 80%]
- CIECO civile ASSOLUTO
- CAVALIERE DI VITTORIO VENETO
- Titolare di indennità di accompagnamento

_____ il _____
(Luogo e Data)

(Firma)

ovvero
DICHIARO

PENSIONATI NCG

- di aver diritto a tale tessera in quanto PENSIONATO ultrasessantenne
- di percepire, per l'anno 2019, un trattamento economico lordo da pensione erogato da

Nubili, Celibi - Vedovi, Divorziati

INPS, INPDAP, altro pari a € _____ mensili quindi non superiore al minimo I.N.P.S., € 513,01 esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1, 2 e 6 della legge 29.12.1988, n. 544 e di essere privo di altri redditi propri, con esclusione del reddito relativo alla casa di abitazione.

Pensione integrata al minimo.

_____ il _____
(Luogo e Data)

(Firma)

ovvero
DICHIARO

PENSIONATI CG

- di aver diritto a tale tessera in quanto PENSIONATO CONIUGATO ultrasessantenne

Separati in attesa di divorzio, coniugati

- di percepire, per l'anno 2019, un trattamento economico lordo da pensione erogato da INPS, INPDAP,

altro pari a € _____ mensili quindi non superiore al minimo I.N.P.S., € 513,01 esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1, 2 e 6 della legge 29.12.1988, n. 544 e di essere privo di altri redditi propri, con esclusione del reddito relativo alla casa di abitazione.

Pensione integrata al minimo.

- che i dati relativi al marito / moglie sono i seguenti:

codice fiscale _____

cognome e nome _____ |M| o |F|

nato a _____ prov.(_____) il _____

- che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti dal sottoscritto e dal proprio coniuge, per l'anno 2019, al netto

dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, è pari a € _____ mensili, e non risulta superiore a due volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti con esclusione del reddito relativo alla casa di abitazione. [cumulo annuo massimo € 13.338,26]

_____ il _____
(Luogo e Data)

(Firma)

I
N
V
A
L
I
D
I