

Alla Provincia di Padova  
Settore Trasporti e Turismo  
Piazza Antenore, 3  
35121 PADOVA

eventualmente per il tramite:

Comune

Associazione

Oggetto: Agevolazioni di viaggio sui mezzi di trasporto pubblico locale.

Legge Regionale 30 luglio 1996, n. 19, art. 1 (Modifica Art. 30 L.R. 8/5/1985 nr. 54). D.G.R. n. 1534 del 26.05.2004 modifica alla D.G.R. n. 4765/96 e successive integrazioni

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

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

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

Via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_ telef. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (invalido o pensionato)

#### **CHIEDE**

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

Chiede, inoltre, che la tessera venga inviata al proprio indirizzo.

#### **SI IMPEGNA**

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

#### **A TAL FINE DICHIARA**

**di appartenere alla categoria sottosegnata:**

PENSIONATI NON CONIUGATI DI ETA' SUPERIORE AI 60 ANNI (○ celibe, ○ nubile, ○ vedovo/a, ○ divorziato/a con sentenza passata in giudicato – indicare la categoria di appartenenza) (segue dichiarazione A)

PENSIONATI CONIUGATI DI ETA' SUPERIORE AI 60 ANNI (segue dichiarazione B)

INVALIDI CIVILI – grado di invalidità riconosciuto \_\_\_\_\_ (non inferiore al 67%) (segue dichiarazione C, con esclusione dei minori portatori di handicap)

INVALIDI DEL LAVORO – grado di invalidità riconosciuto \_\_\_\_\_ (non inferiore al 67%) (segue dichiarazione C solo se inferiore all'80%)

INVALIDI DI GUERRA – categoria \_\_\_\_\_ (dalla 1<sup>a</sup> alla 8<sup>a</sup>)

INVALIDI PER SERVIZIO – categoria \_\_\_\_\_ (dalla 1<sup>a</sup> alla 8<sup>a</sup>)

CIECHI CIVILI cecità assoluta e residuo non superiore a 1/10 in entrambi gli occhi (segue dichiarazione C solo per i ciechi parziali)

SORDOMUTI (segue dichiarazione C)

**e di essere in possesso della seguente posizione reddituale:**

- A** di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo INPS, esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1,2 e 6 della Legge 29/12/1988, n. 544 (con riferimento al mese di gennaio **2008** = Euro **443,12**) e di essere privo di altri redditi propri con esclusione del reddito relativo alla casa di abitazione o Euro **580** per i pensionati di età superiore ai 70 anni.
- B** di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo INPS (per il mese di gennaio **2008** = Euro **443,12**) e che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti dal sottoscritto e dal coniuge, al netto dell'imposta sul reddito delle persone fisiche non risulta superiore a due volte l'ammontare del trattamento minimo INPS (**11.521,12** Euro con riferimento al **2008**) esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1,2 e 6 della Legge 29/12/1988, n. 544 o Euro **15.080** per i pensionati di età superiore ai 70 anni.
- C** di percepire un trattamento economico riconosciuto per l'invalidità non superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del fondo pensioni lavoratori dipendenti (per l'anno **2008** = Euro **17.281,68**)  
di percepire l'indennità di accompagnamento (art. 1 L. 18/1980) o l'indennità di frequenza (art. 1 L. 289/1990), o l'indennità a favore dei ciechi civili parziali o l'indennità di comunicazione a favore dei sordi prelinguali (artt. 3 e 4 L. 508/1988).

Quanto sopra dichiarato viene sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del DPR del 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni in caso di mendace dichiarazione e della decadenza dei benefici conseguiti.

**Si precisa che ai sensi della Legge n. 675/1996 e successive integrazioni sulla riservatezza (privacy), i dati forniti saranno trattati ai soli fini istituzionali dell'Ente.**

IL DICHIARANTE

....., lì .....

***SI RICORDA CHE LA PRESENTE TESSERA NON E' L'ABBONAMENTO CHE VA FATTO ESCLUSIVAMENTE PRESSO LE AZIENDE DI TRASPORTO (SITA, APS, ECC.)***

***Allegati:***

- *Due fotografie recenti formato tessera;*
- *Attestazione del versamento di Euro 7,75 per spese amministrative, sul conto corrente postale 11743358 intestato alla Provincia di Padova – Settore Trasporti, con la causale "abbonamento agevolato";*
- *Documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui alla legge regionale in argomento;*
- *Fotocopia di un valido documento d'identità del sottoscrittore.*

Accertata l'identità del dichiarante mediante.....  
.....

IL FUNZIONARIO INCARICATO

....., lì .....