

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI SILEA**

**OGGETTO: Agevolazioni di viaggio sui mezzi di trasporto pubblico locale.
L.R. 30 luglio 1996, n. 19.**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

tel. _____ codice fiscale _____

in qualità di _____
(indicare se invalido, pensionato o esercente la responsabilità genitoriale del minore)

Minore : _____

nato/a a _____ il _____

indicare se necessita di accompagnatore SI NO

CHIEDE

il rilascio della tessera ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio in oggetto precisate nell'art. 1 della L.R. 30/07/1996 n. 19;

SI IMPEGNA

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

FIRMA

Data _____

Allegati:

- 2 fotografie recenti formato tessera;
- fotocopia della carta d'identità in corso di validità;
- fotocopia del certificato di invalidità rilasciato da Commissione Medica prevista dalla legislazione vigente;
- certificazione del trattamento di invalidità percepito, nei modi previsti dal DPR 445/2000

Ai sensi del Dlgs 196/2003, con la firma della presente si autorizza il Comune di Silea e la Provincia di Treviso a trattare i dati sopra riportati ai soli fini dell'istruttoria della presente richiesta.