



N. PROTOCOLLO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI ALESSANDRIA a: _____

Via _____ N. _____ tel. _____

In qualità di (genitore, tutore, ecc.) _____ dell'abbonato (nome e cognome) _____

Nato il _____ a _____

Codice Fiscale _____ e-mail _____

CHIEDE

Abbonamento: ANNUALE MENSILE per n. mesi _____

Con la seguente tariffa agevolata/gratuita:

- 1 Bus di linea per ulteriore componente nucleo familiare
- 2 Bus di linea per residenti in base al reddito ISEE
- 3 Scuolabus per bambini scuola dell'infanzia/elementare
- 4 Scuolabus per bambini scuola dell'infanzia/ elementare con reddito ISEE inferiore a € 3.000,00/inferiore a € 7.000,00
- 5 Bus di linea per "bambini accompagnati" 6/11 anni
- 6 Bus di linea per "ragazzi" 12/14 anni
- 7 Bus di linea per "studenti e giovani" 15/25 anni
- 8 Bus di linea per "over 65"

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R. in caso di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- 1 che il componente del proprio nucleo familiare: _____ è titolare di abbonamento tipo _____
- 2 che il reddito ISEE anno _____ del proprio nucleo familiare è di € _____
- 3 che il bambino/a è iscritto e frequenta la scuola dell'infanzia/elementare _____
- 4 che il bambino/a è iscritto e frequenta la scuola dell'infanzia/elementare _____ e che il reddito ISEE anno _____ del proprio nucleo familiare è inferiore a € _____
- 5 che il bambino/a accompagnato 6/11 anni è iscritto/a e frequenta la scuola _____
- 6 che il ragazzo/a 12/14 anni è iscritto e frequenta la scuola _____
- 7 di essere (in caso di minorenni: che lo studente/giovane 15/25 anni è) iscritto alla scuola/Università _____ oppure di essere titolare di "CARTA GIOVANI"
- 8 di avere più di 65 anni

ABBONAMENTI INVALIDI

Tutti coloro che hanno meno di 65 anni e un'invalidità superiore al 67% oppure più di 65 anni e un'invalidità di qualsiasi grado hanno diritto al rilascio dell'abbonamento regionale di libera circolazione. Gli abbonamenti gratuiti "invalidi" vengono rilasciati presso l'ufficio ATM tutti i martedì e giovedì feriali dalle ore 9.00 alle ore 12.30.

Allega alla presente:

- 1 certificato Stato di famiglia rilasciato dal Comune di Alessandria
- 2 dichiarazione reddito ISEE anno _____ rilasciata dal CAF/INPS _____
- 3 Certificato di iscrizione e frequenza alla scuola dell'infanzia/elementare rilasciato dalla scuola
- 4 a. Certificato di iscrizione e frequenza alla scuola dell'infanzia/elementare rilasciato dalla scuola
b. Dichiarazione reddito ISEE anno _____ rilasciata dal CAF/INPS _____
- 5 certificato di iscrizione e frequenza rilasciato dalla scuola o autocertificazione presso lo sportello ATM
- 6 certificato di iscrizione e frequenza rilasciato dalla scuola o autocertificazione presso lo sportello ATM
- 7 certificato di iscrizione e frequenza rilasciato dalla scuola/Università oppure copia della CARTA GIOVANI
- 8 copia carta di identità e codice fiscale

Quando l'abbonato è minorenne l'autocertificazione deve essere sottoscritta e presentata allo sportello da un genitore esercente la potestà, oppure dal tutore.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE INFORMATO:

che potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche.

Alessandria _____

IL DICHIARANTE

Parte riservata all'ufficio

Abbonamento: ANNUALE MENSILE per n. mesi _____

Rilasciato il _____

Importo versato € _____

L'incaricato
