



Amministrazione destinataria

Comune di Montegranaro

Ufficio destinatario

Servizio cultura, turismo, commercio,  
pubblica istruzione e sport, politiche  
giovanili, trasporti e mensa

## Domanda di agevolazione tessere trasporto

***Ai sensi della Legge regionale 45/1998 e D.G.R n.1058 del 27/07/2020 e successive modificazioni ed integrazioni***

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'emissione della certificazione per l'accesso ai benefici delle agevolazioni tariffarie per i servizi di trasporto pubblico regionale e locale

### Soggetto interessato

- per sè stesso
- per il seguente familiare o tutelato

Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

### in qualità di (\*)

Ruolo

*In qualità di (\*):*

*amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale*

### per la seguente tratta

Specificare tratta

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di appartenere ad una della seguenti categorie

- categoria A1
- categoria A2
- categoria B
- categoria C
- categoria E
- categoria F
- categoria G
- categoria H, specificare centro per l'impiego di riferimento
- categoria L

### DICHIARA INOLTRE

Per le categorie A1, C, E, F, G, H, L

- di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare

Al centro di assistenza fiscale

In data

--	--

che dal calcolo effettuato dallo stesso risulta un ISEE pari ad €

Valore ISEE

€

Per la categoria E

- di essere in possesso del provvedimento di concessione dello status di

Rilasciato da

In data

--	--

Per la categoria F (dipendenti residenti o domiciliati nelle Marche)

- di lavorare presso

Denominazione/ragione sociale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Con il seguente contratto

- determinato fino al

Data scadenza

- indeterminato

Per la categoria G (studenti residenti o domiciliati nelle Marche)

- di essere iscritto o che il proprio figlio è iscritto per l'anno scolastico

Anno scolastico

Istituto o università

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

**Per la categoria H**

- di essere disoccupato e di aver perso da meno di tre anni un rapporto di lavoro con durata continuativa pari o superiore a 12 mesi e di aver reso al centro per l'impiego la dichiarazione di disponibilità ai sensi delle disposizioni previste dal Decreto legislativo 297/2002 e dalle relative disposizioni regionali di attuazione

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

**Per la categoria L (donne in stato di gravidanza e madri con almeno un figlio con meno di un anno di vita)**

- di essere una madre con almeno un figlio con meno di un anno di vita

Cognome figlio

Nome figlio

Data di nascita del figlio

- che il sottoscritto si impegna a versare i diritti di segreteria pari a 5,16 € ed a consegnare la ricevuta di versamento prima della stampa della certificazione

**Eventuali annotazioni**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- due fotografie in formato tessera
- copia dell'attestazione ISEE
- copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile
- documentazione attestante il diritto ad asilo politico sul territorio dello Stato italiano
- documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente
- certificato di disoccupazione
- certificato d'iscrizione a scuola pubblica o parificata, università, istituto superiore o accademia
- copia del certificato medico attestante lo stato di gravidanza o certificato di nascita del figlio
- ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Montegranaro

Luogo

Data

il dichiarante