

**Da far pervenire entro e non oltre il 31.12.2018**  
 (per le domande spedite via posta farà fede la data del timbro postale di spedizione)

**Spett.le**  
**Provincia di Padova – Settore Trasporti**  
**Ufficio Agevolazioni Tariffarie**  
 piazza Bardella, 2  
 35131 Padova

oppure via PEC: [protocollo@pec.provincia.padova.it](mailto:protocollo@pec.provincia.padova.it)

**Oggetto: Agevolazione tariffaria “Famiglie numerose” – Adesione e richiesta rimborso quota abbonamento annuale extraurbano.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel./cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con riferimento all’iniziativa promossa dalla Provincia di Padova indicata in oggetto, come da avviso n. prot. 74182/18 del 09.10.2018 e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 28.12.2000 n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1) di essere in possesso del/i seguente/i **abbonamento/i annuale/i** del servizio di **trasporto pubblico locale extraurbano su gomma (allegare fotocopia abbonamento/i):**

| Cognome e Nome | Tipologia<br>(barrare casella)   | Abbonamento<br>(barrare casella/e)  | costo   | Azienda di Trasporto |
|----------------|--|---|---|----------------------|
|                | <input type="checkbox"/> studente<br><input type="checkbox"/> lavoratore | <input type="checkbox"/> annuale<br><input type="checkbox"/> suppl. scol. | <input type="checkbox"/> annuale € _____<br><input type="checkbox"/> suppl. scol. € _____ |                      |
|                | <input type="checkbox"/> studente<br><input type="checkbox"/> lavoratore | <input type="checkbox"/> annuale<br><input type="checkbox"/> suppl. scol. | <input type="checkbox"/> annuale € _____<br><input type="checkbox"/> suppl. scol. € _____ |                      |
|                | <input type="checkbox"/> studente<br><input type="checkbox"/> lavoratore | <input type="checkbox"/> annuale<br><input type="checkbox"/> suppl. scol. | <input type="checkbox"/> annuale € _____<br><input type="checkbox"/> suppl. scol. € _____ |                      |
|                | <input type="checkbox"/> studente<br><input type="checkbox"/> lavoratore | <input type="checkbox"/> annuale<br><input type="checkbox"/> suppl. scol. | <input type="checkbox"/> annuale € _____<br><input type="checkbox"/> suppl. scol. € _____ |                      |
|                | <input type="checkbox"/> studente<br><input type="checkbox"/> lavoratore | <input type="checkbox"/> annuale<br><input type="checkbox"/> suppl. scol. | <input type="checkbox"/> annuale € _____<br><input type="checkbox"/> suppl. scol. € _____ |                      |

2) che l'indicatore della situazione economica equivalente (**ISEE in corso di validità**) della propria famiglia non è superiore a € 40.000,00 ed è di € \_\_\_\_\_ (**allegare copia**).

3) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti dell'art 6, comma 1, lettera e), del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda di agevolazione viene resa.

Data  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

**A TALE SCOPO CHIEDE**

il rimborso della quota prevista per l'agevolazione in oggetto mediante:

accredito sul c/c bancario IBAN (**soluzione preferibile**)

| Codice Paese | CIN Euro | CIN IT | ABI | CAB | N° CONTO CORRENTE |
|--------------|----------|--------|-----|-----|-------------------|
|              |          |        |     |     |                   |

invio di assegno circolare all'indirizzo di residenza dichiarato.

Data  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

**N.B.: Non verranno accettate le domande prive della documentazione richiesta (fotocopia documento d'identità valido, fotocopia degli abbonamenti, modulo ISEE in corso di validità).**