



Richiesta sussidio abbonamento trasporto pubblico

Da inoltrare a: Ufficio contabilità, Piazza Brocchi 2, 6926 Montagnola

1 Generalità

Nome _____ Cognome _____ E-mail _____

Indirizzo _____ CAP/Località _____ Telefono _____

Data di nascita _____

2 Abbonamento

Tipo di abbonamento

Arcobaleno annuale

Arcobaleno mensile

Abbonamento 1/2 prezzo

Abbonamento generale FFS

Validità da (mese/anno) _____

fino a (mese/anno) _____

Numero zone

1 zona

2 zone

3 zone

4 zone

5 zone

Tutte

3 Dati per il rimborso

Importo netto pagato (IVA inclusa) _____

Metodo di rimborso

Posta

Banca

Contanti (over 70 anni con sussidio Fondazione Hohl)

Titolare del conto _____

Coordinate postali CCP _____

Numero IBAN (21 posizioni) _____

Istituto di credito _____

4 Avvertenza

Con la firma del presente documento dichiaro di aver preso atto dell'Ordinanza municipale «Sussidio abbonamenti trasporto pubblico» e di adempiere a tutte le condizioni in essa elencate.

5 Autenticazione

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

! Allegati da inoltrare

- Copia della ricevuta dell'abbonamento indicante i dati completi
- Copia della ricevuta di pagamento

Dati per il Comune (lasciare in bianco)

Sussidio da versare (in CHF) _____

Conto _____

690-366.006

690-366.005

Base legale

OM 33 01 - Ordinanza municipale «Sussidio abbonamenti trasporto»