

**Amministrazione destinataria**

Comune di Capistrello

**Ufficio destinatario**

Settore affari generali

**Domanda per la concessione della tessera regionale di libera circolazione*****Ai sensi della Legge Regionale 22/12/2005, n. 44*****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**Soggetto interessato**

- per conto della propria persona
- per conto di

**soggetto interessato**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)					

**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**

Per usufruire della tessera di libera circolazione per i servizi di trasporto pubblico locale regionale finanziati dalla Regione Abruzzo,

**CHIEDE**

- il rilascio della tessera di libera circolazione
- il rilascio della tessera di libera circolazione a seguito di furto

Numero tessera

**pertanto allega dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza**

- Il rilascio della tessera di libera circolazione a seguito di deterioramento

Numero tessera

- Il rilascio della tessera di libera circolazione a seguito di smarrimento

4

Numero tessera

- il rinnovo della tessera di libera circolazione

Numero tessera

#### CHIEDE INOLTRE

- in quanto appartenente ad una delle categorie a cui risulta riconosciuto il diritto all'accompagnamento, che nella propria tessera di libera circolazione sia espressamente riportata la dicitura "valida anche per l'accompagnatore, ma solo se viaggia con il titolare"

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

che il titolare della tessera presenta una delle seguenti condizioni di invalidità

- privi di vista per cecità assoluta o con un residuo visivo non superiore ad un decimo ad entrambi gli occhi con eventuale correzione
- invalidi minori di 18 anni che beneficiano dell'indennità di accompagnamento di cui alle reduci e combattenti
- inabili, invalidi civili e del lavoro con invalidità permanente superiore o uguale al 74%
- mutilati e invalidi di guerra compresi i mutilati ed invalidi civili per cause di guerra

che il titolare della tessera ha il seguente reddito

- ha realizzato, nell'anno precedente a quello di presentazione della presente domanda, un reddito imponibile ai fini IRPEF non superiore a 15.500,00 €
- appartiene a categorie per la quale il limite di reddito non si applica (privi di vista per cecità assoluta, grandi invalidi di guerra, di lavoro e di servizio e invalidi con grado di invalidità pari al 100% a prescindere dalla causa invalidante)

#### DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che la tessera di cui alla presente domanda è strettamente personale e costituisce documento valido per la libera circolazione sulle linee di trasporto pubblico locale regionale per il periodo di validità
- di essere a conoscenza che la tessera speciale "valida anche per l'accompagnatore" rilasciata a coloro ai quali sia stato riconosciuto il diritto all'accompagnamento, è utilizzabile dal titolare unicamente in presenza dell'accompagnatore medesimo; in caso contrario essa non costituisce titolo valido per il trasporto gratuito sulle linee del trasporto pubblico locale regionale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

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

- copia del certificato di invalidità rilasciato dalla commissione medica della ASL o da un altro ente che certifichi il grado di invalidità del titolare della tessera
- dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
- 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.

Capistrello

Luogo

Data

il dichiarante