

**FORMULARIO PER LA RICHIESTA DEL SUSSIDIO
PER L'ACQUISTO DI ABBONAMENTI
PER I MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICO**

1. Richiedente

Cognome e nome:

Indirizzo:

Telefono:

E-mail:

2. Informazioni per il versamento

Nome banca o posta:

Titolare del conto (cognome e nome):

CCP o codice IBAN:

3. Tipo di abbonamento acquistato

- Abbonamento arcobaleno no. zone:
- Abbonamento generale AG Giovani / Adulti / Seniori
- Abbonamento binario 7
- Abbonamento metà prezzo
- Carta junior
- Biglietto bambini accompagnati

Periodo di validità: dal al

4. Condizioni

- Dichiaro di essere in regola con i pagamenti nei confronti dell'amministrazione comunale (tasse, tributi pubblici, multe, ...).
- Dichiaro di non aver percepito alcun sostegno finanziario da parte del datore di lavoro o di un Ente pubblico per l'acquisto del titolo di trasporto.
- Dichiaro di aver percepito un sostegno finanziario da parte del datore di lavoro o di un Ente pubblico per l'acquisto del titolo di trasporto e ne allego prova.

5. Note

A condizioni adempiute, il versamento del sussidio avverrà **in un termine indicativo di 30 giorni** direttamente sul conto corrente postale o bancario comunicato dal richiedente.

Formulari inoltrati incompleti o inviati oltre la scadenza fissata per la richiesta del rimborso non saranno presi in considerazione.

Il contributo deve essere richiesto entro il 31 luglio per gli abbonamenti e i titoli di trasporto acquistati nel corso del 1° semestre dell'anno ed entro il 31 gennaio dell'anno successivo per quelli acquistati nel corso del 2° semestre dell'anno.

Per le condizioni di versamento fa stato l'Ordinanza municipale concernente la promozione del trasporto pubblico per i cittadini di Stabio

6. Documenti da allegare

- copia dell'abbonamento di trasporto (obbligatorio)
- ricevuta dell'avvenuto pagamento (obbligatorio)
- prova contributo datore di lavoro o Ente pubblico (obbligatorio)

Il formulario compilato con gli allegati può essere consegnato allo sportello, inviato per posta o email all'indirizzo ambiente@stabio.ch.

Luogo/data:

Firma: _____

Riservato all'Ufficio ambiente:

Importo del sussidio riconosciuto:

Cognome e visto del funzionario: