



Richiesta di un contributo comunale per la promozione dei trasporti pubblici

1. Richiedente

Cognome e Nome:

Via:

Località:

Telefono:

Rappresentante legale:

N° IBAN CCP o Banca:
(su cui sarà versato il contributo comunale)

Nome Banca:

Sede:

Titolare del conto:

2. Importo dell'abbonamento

CHF

3. Zone

fino a 2 oltre 2

3. Condizioni

Ho preso visione dell'ordinanza municipale concernente il contributo finanziario comunale per la promozione dei trasporti pubblici (consultabile sul sito www.biasca.ch) e dichiaro di adempiere a tutte le condizioni previste per il suo ottenimento.

Dichiaro di essere in regola con i pagamenti nei confronti dell'amministrazione comunale (tasse, tributi pubblici, multe, ecc...)

4. Da considerare

- La presente domanda non dà alcun diritto al sussidio; una conferma sarà data dopo l'esame della domanda
- A condizioni adempiute, il versamento del sussidio avverrà direttamente sul conto postale o bancario indicato dal richiedente
- Formolari inoltrati incompleti non saranno presi in considerazione
- L'ordinanza municipale concernente l'attribuzione di un contributo comunale per la promozione dei trasporti pubblici deve essere consultata.

5. Allegati – altro

Fattura originale saldata oppure ricevuta dell'avvenuto pagamento

Altro (specificare)

Data: Firma:
(per i minorenni, firma del rappresentante legale)

La presente domanda deve essere inoltrata completata in tutti i suoi punti a:

**Cancelleria comunale di Biasca
Via Lucomagno 14
6710 Biasca**

Riservato all'Amministrazione comunale per la verifica:

- Il richiedente è domiciliato a Biasca da almeno 6 mesi SI NO
- È la prima volta che chiede il contributo quest'anno SI NO
- Il richiedente è cittadino Svizzero o straniero titolare di un permesso B/B-UE-AELS, C/C-UE-AELS SI NO
- Abbonamento emesso al massimo da tre mesi dalla data della richiesta di Sussidio SI NO
- Tutti gli allegati sono stati forniti SI NO

Contributo finanziario preavvisato* CHF:

*(CHF 50.00 per abbonamenti annuali fino a 2 zone // CHF 100.00 per abbonamenti annuali oltre le 2 zone)

Contributo da contabilizzare sul cto 700.3637.002

Data della verifica: Funzionario ACS:

Riservato ai Servizi finanziari per la verifica:

- Il richiedente e/o rappr. Legale è in regola con i pagamenti nei confronti del Comune SI NO

Data verifica: Funzionario SF:
