



## Richiesta contributo comunale per la promozione dei trasporti pubblici

Da inoltrare a: Cancelleria comunale, Via Lucomagno 14, 6710 Biasca

### 1 Richiedente

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP/Località \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

### 2 Rappresentante legale (per minorenni)

### 3 Importo d'acquisto

CHF \_\_\_\_\_ (IVA inclusa)

### 4 Zone

fino a 2       oltre 2

### 5 Recapito bancario/postale per il versamento del contributo

Titolare del conto \_\_\_\_\_ N° IBAN bancario/postale \_\_\_\_\_  
Istituto bancario/postale \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

### 6 Condizioni

- ho preso visione del Regolamento comunale per la promozione dei trasporti pubblici e dell'Ordinanza municipale concernente il sussidio per la promozione dei trasporti pubblici (consultabile sul sito [www.biasca.ch](http://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. cresciute in giudicato)

### 7 Disposizioni

- la presente domanda non dà alcun diritto al sussidio; una conferma sarà data dopo l'esame della domanda
- a condizioni adempite, il versamento del sussidio avverrà direttamente sul conto bancario/postale indicato dal richiedente
- formulari incompleti o inviati dopo la data di scadenza del sussidio non saranno presi in considerazione

### 8 Allegati

- Fattura originale saldata oppure ricevuta originale dell'avvenuto pagamento
- Altro:

### 9 Autenticazione

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del/la richiedente \_\_\_\_\_  
(per minorenni, firma del rappresentante legale)

### Base legale

RC 6.18 Regolamento comunale per la promozione per la promozione dei trasporti pubblici  
OM 6.18.1 Ordinanza municipale concernente il sussidio per la promozione dei trasporti pubblici

**Spazio riservato all'Amministrazione comunale per la verifica**

- |  |    |    |
|--|----|----|
| <input type="radio"/> il richiedente è domiciliato a Biasca da almeno 6 mesi (art. 2 cpv. 2 OM)  | SÌ | NO |
| <input type="radio"/> è la prima volta che chiede il contributo quest'anno (art. 2 cpv. 3 OM)  | SÌ | NO |
| <input type="radio"/> il richiedente è cittadino svizzero o straniero titolare di un permesso<br>B/B-UE-AELS, C/C-UE-AELS (art. 2 cpv. 1 OM) | SÌ | NO |
| <input type="radio"/> richiesta effettuata entro 3 mesi dall'acquisto (art. 3 cpv. 4 OM)   | SÌ | NO |
| <input type="radio"/> tutti gli allegati obbligatori sono stati forniti  | SÌ | NO |

Contributo finanziario preavvisato\* CHF:

*\* (CHF 100.00 per abbonamenti annuali fino a 2 zone // CHF 150.00 per abbonamenti annuali oltre le 2 zone)  
contributo da contabilizzare sul conto 700.3637.002*

Data verifica:

Firma funzionario ACS:

\*\*\*\*\*

- |  |    |    |
|--|----|----|
| <input type="radio"/> il richiedente e/o il rappresentante legale è in regola<br>con i pagamenti nei confronti del Comune? | SÌ | NO |
|--|----|----|

Data verifica:

Firma funzionario SF: