



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) 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 giudizio)

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
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 50.00 per abbonamenti annuali fino a 2 zone // CHF 100.00 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
con i pagamenti nei confronti del Comune? | Sì | NO |
|--|----|----|

Data verifica:

Firma funzionario SF: