

TRASPORTI

DOMANDA DI RILASCIO DELLA TESSERA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLE AGEVOLAZIONI
DI VIAGGIO SUI MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE
(PER IL TRAMITE DEL COMUNE DI _____) MINORENNI
(L.R. 19/1996)

FOTOGRAFIA RECENTE

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia
Servizio Trasporti
Via Forte Marghera, 191
30173 Mestre Venezia
FAX 041.250.1256
PEC trasporti.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

Per il tramite
COMUNE DI:

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____

Telefono _____

PEC (o-mail) _____

in qualità di legale rappresentante del minore

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____

CHIEDO

il rilascio della tessera ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio in oggetto precisate

MI IMPEGNO

a segnalare tempestivamente a codesta Amministrazione qualsivoglia variazione dei requisiti soggettivi che possa comportare la revoca delle agevolazioni concesse, restituendo se del caso la tessera

ALLEGO

- 1 foto recente formato tessera;
- fotocopia documento di identità del dichiarante
- fotocopia del certificato di invalidità rilasciato da Commissione Medica prevista dalla legislazione vigente

DICHIARAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 46 DEL D. LGS. N. 445 DEL 28/12/00 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI	
DICHIARO	
- che il/la minorenni è portatore di handicap e beneficia delle seguenti indennità:	
<input type="checkbox"/>	di ACCOMPAGNAMENTO, (art. 1 della legge 11 febbraio 1980 n. 18)
<input type="checkbox"/>	di FREQUENZA, (art. 1 della legge 11 ottobre 1990 n. 289)
<input type="checkbox"/>	di COMUNICAZIONE in favore dei SORDI PRELINGUALI (art. 4 della legge 21 novembre 1988 n. 508)
- che gli esercenti la patria potestà sul minore sono:	
(nome e cognome) _____	<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> tutore legale
_____	_____
nato a _____	il _____
(nome e cognome) _____	<input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore legale
_____	_____
nata a _____	il _____
_____	_____
(data)	(firma)

DICHIARO di essere consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D. Lgs. 28/12/00 n. 445 e successive modificazioni e di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.75 del D. Lgs. 28/12/00 n. 445.

DICHIARO inoltre di essere a conoscenza che le dichiarazioni da me effettuate con la presente domanda possono essere soggette ai controlli previsti dalla legge sulla loro veridicità da parte di questa Amministrazione.

(data)

(firma)

Firma apposta dal dichiarante in presenza di: _____

o, in alternativa, allegare copia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che, i dati personali sono raccolti, trattati e conservati ai sensi del Regolamento Europeo (UE) n. 679/2016 e secondo quanto indicato nell'Informativa consultabile alla seguente pagina web:

<http://trasporti.provincia.venezias.it/info/UtenzaRichiedenteAgevolazioneTariffariaTPL.pdf> rispetto a quanto già previsto dall'ente, sotto il profilo della "Governance della privacy", consultabile al seguente link:
<http://cittametropolitana.ve.it/trasparenza/governance-della-privacy.html>

(data)

(firma)