



Comune di Villaverla

Provincia di Vicenza

Gemellato con il Comune di Tuglie (Le)



Piazza delle Fornaci, 1 - 36030 Villaverla C.F. e P.IVA 00241700244 Tel. 0445/355511 Fax.0445/355599

Indirizzo Internet: www.comune.villaverla.vi.it e-mail: info@comune.villaverla.vi.it

Ufficio Servizi Sociali

Al Comune di
VILLAVERLA

OGGETTO: Agevolazioni di viaggio sui mezzi di trasporto pubblico locale. L.R. 30 luglio 1996, n. 19

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Villaverla in via _____

Tel. _____ codice fiscale _____

indirizzo e-mail _____

In qualità di _____
(invalido o pensionato)

CHIEDE

Il rilascio della tessera triennale ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio in oggetto precisate ai sensi del comma _____ dell'art. 1 della L.R. 30.07.1996, n.19

SI IMPEGNA

A segnalare tempestivamente a codesta Amministrazione qualsiasi variazione dei requisiti soggettivi che possa comportare la revoca delle agevolazioni concesse e a sottoporre a validazione la tessera annualmente.

Allegati:

- N. 1 fotografia recente formato tessera
- documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui al comma _____ dell'art. 1 della L.R. n.19/1996
- copia documento di identità

data _____

_____ firma

AUTOCERTIFICAZIONI

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Villaverla in via _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo e-mail certificato _____

Codice fiscale _____

Sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in cui posso incorrere in caso di dichiarazioni false o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità

DICHIARO

A)

di essere nato/a a _____

di essere residente in _____ via _____

di essere _____
(indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con...; vedovo/a di ...)

DICHIARO INOLTRE

B) di appartenere alla categoria sottosegnata, non soggetta a vincoli e/o limitazioni relativamente all'ammontare del trattamento economico riconosciuto a seguito della invalidità ai fini del riconoscimento del diritto alla agevolazioni tariffarie di cui alla legge Regionale 30.07.1996, n.19:

- INVALIDI DI GUERRA categoria _____ (dalla I alla VIII)
- INVALIDI PER SERVIZIO categoria _____ (dalla I alla VIII)
- CIECHI CIVILI ASSOLUTI
- INVALIDI DEL LAVORO con un grado di invalidità riconosciuto non inferiore all'80%
- MINORE beneficiario indennità di accompagnamento prevista dall'art. 1 L. 18/80
- MINORE beneficiario indennità frequenza prevista dall'art. 1 L.289/90
- MINORE beneficiario di indennità per i ciechi civili parziali prevista dalla L. 508/88
- MINORE beneficiario di indennità di comunicazione per i sordi prelinguali prevista dalla L.508/88
- CAVALIERI DI VITTORIO VENETO

C)

Di essere titolare di indennità di accompagnamento

D) di appartenere alla categoria sotto segnata:

INVALIDI CIVILI grado di invalidità riconosciuto _____% (non inferiore al 67%)

INVALIDI DEL LAVORO grado di invalidità riconosciuto _____% (dal 67% al 79%)

CIECHI parziali in possesso di residuo visivo fino a 1/10 in entrambi gli occhi, con eventuale correzione

SORDOMUTI

PENSIONATO NON CONIUGATO DI ETA' SUPERIORE AI 60 ANNI

(celibe, nubile, vedovo/a, divorziato/a con sentenza passata in giudicato)

PENSIONATO CONIUGATO DI ETA' SUPERIORE AI 60 ANNI

E)

Che il trattamento economico riconosciuto per la invalidità non è superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del fondo pensioni lavoratori dipendenti (per l'anno 2014 = **€ 19.553,82**) con esclusione dell'eventuale indennità di accompagnamento, del reddito della casa di abitazione e degli importi integrativi del trattamento minimo I.N.P.S. di cui agli artt. 1, 2 e 6 della legge 29.12.1988, n.544, ne le maggiorazioni delle pensioni minime introdotte dall'art. 38 della Legge 28.12.2001, n. 448 (Legge Finanziaria 2002) e ulteriori adeguamenti di dette maggiorazioni stabiliti con Leggi Finanziarie degli anni successivi
(dichiarazione per gli invalidi delle categorie indicate al punto D) nn.1-2-3-4)

Di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo I.N.P.S. (con riferimento alla data del 1° gennaio 2014 = **€ 501,38** mensili ed **€ 6.517,94** annuali), e di essere privo di altri redditi propri, non considerando né il reddito della casa di abitazione né gli eventuali importi integrativi del trattamento minimo di cui agli artt. 1,2 e 6 della legge 29.12.1988, n. 544, nè le maggiorazioni delle pensioni minime introdotte dall'art. 38 della legge 28.12.2001, n. 448 (Legge finanziaria 2002) e successivi adeguamenti.
(dichiarazione per la categoria indicata al n. 5 del punto D)

Di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo I.N.P.S. (con riferimento alla data del 1° gennaio 2014 = **€ 501,38**) e che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti da me e dal coniuge, al netto dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, non risulta superiore a due volte l'ammontare del trattamento minimo del fondo pensioni lavoratori dipendenti (per l'anno 2014 = **€ 13.035,88**), non considerando né il reddito della casa di abitazione né gli importi integrativi del trattamento minimo di cui agli artt. 1,2 e 6 della legge

29.12.1988 n. 544, nè le maggiorazioni delle pensioni minime introdotte dall'art. 38 della legge 28.12.2001, n. 448 (Legge finanziaria 2002) e successivi adeguamenti.
(dichiarazione per la categoria indicata al n. 6 del punto D)

Letto, confermato e sottoscritto, dichiarazioni di cui ai punti _____,

_____, _____

IL DICHIARANTE

Attesto che il firmatario Sig. _____

Identificato a mezzo _____

Ha apposto la sua firma di proprio pugno in mia presenza.

(luogo e data)

IL DIPENDENTE ADDETTO

N.B.: Qualora la presente sia inviata per posta è necessario trasmettere la fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003, il/la sottoscritto/a è a conoscenza ed accetta che i dati forniti sono trattati nell'ambito della normale attività dell'Amministrazione comunale di Villaverla per l'adempimento di obblighi previsti da leggi, da regolamenti, ovvero a disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo (trasparenza dell'attività amministrativa L. 241/90 e successive modifiche). Il conferimento dei dati personali necessari a tale finalità è obbligatorio ed il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità di instaurare rapporti con l'Amministrazione comunale di Villaverla.

E' altresì a conoscenza che:

- quanto dichiarato verrà raccolto, archiviato, registrato ed elaborato, anche con l'ausilio di supporti informatici;
- in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo n.196/2003, e principalmente: accedere ai Suoi dati personali, chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione se incompleti od erronei, o raccolti in violazione di legge, nonché opporsi al trattamento per motivi di illegittimità.

Villaverla, _____

Firma leggibile
