

Da far pervenire entro e non oltre il 31.12.2017
(per le domande spedite via posta farà fede la data del timbro postale di spedizione)

Spett.le

Provincia di Padova – Settore Trasporti

Ufficio Agevolazioni Tariffarie

Casella Postale Aperta

35122 Padova

oppure via PEC: protocollo@pec.provincia.padova.it

Oggetto: Agevolazione tariffaria “Famiglie numerose” – Adesione e richiesta rimborso quota abbonamento annuale extraurbano.

Il/La sottoscritto/a _____

residente nel Comune di _____ CAP _____

in via _____ n. _____ tel./cell _____

e-mail _____ C.F. _____

con riferimento all’iniziativa promossa dalla Provincia di Padova indicata in oggetto, come da avviso n. prot.

97720/17 del 22.09.2017

DICHIARA

1) di essere in possesso del/i seguente/i abbonamento/i annuale/i del servizio di trasporto pubblico

locale extraurbano su gomma (allegare fotocopia abbonamento/i):

Cognome e Nome	Tipologia (barrare casella)	Abbonamento (barrare casella/e)	costo	Azienda di Trasporto
	☐ studente ☐ lavoratore	☐ annuale ☐ suppl. scol.	☐ annuale € _____ ☐ suppl. scol. € _____	
	☐ studente ☐ lavoratore	☐ annuale ☐ suppl. scol.	☐ annuale € _____ ☐ suppl. scol. € _____	
	☐ studente ☐ lavoratore	☐ annuale ☐ suppl. scol.	☐ annuale € _____ ☐ suppl. scol. € _____	
	☐ studente ☐ lavoratore	☐ annuale ☐ suppl. scol.	☐ annuale € _____ ☐ suppl. scol. € _____	
	☐ studente ☐ lavoratore	☐ annuale ☐ suppl. scol.	☐ annuale € _____ ☐ suppl. scol. € _____	

2) che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE in corso di validità) della propria famiglia

non è superiore a € 40.000,00 ed è di € _____ (allegare copia).