

SERVIZIO TRASPORTI E AUTOPARCO

DOMANDA DI RILASCIO DELLA TESSERA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLE AGEVOLAZIONI DI VIAGGIO
SUI MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE MAGGIORENNI (L.R. 19/1996)

FOTOGRAFIA RECENTE
(incollare o pinzare)

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

Il/La sottoscritto/a _____ M F

Comune di nascita _____ data _____

codice fiscale _____ residente a _____

via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ PEC (o e-mail) _____

CHIEDE

il rilascio/duplicato della tessera ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio TPL

SI IMPEGNA

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

A TAL FINE DICHIARA

di appartenere alla categoria di seguito riportata:

- PENSIONATI NON CONIUGATI DI ETÀ SUPERIORE AI 60 ANNI – indicare la categoria di appartenenza: celibe, nubile, vedovo/a, divorziato/a con sentenza passata in giudicato (segue dichiarazione A)
- PENSIONATI CONIUGATI DI ETÀ SUPERIORE AI 60 ANNI (segue dichiarazione B)
- INVALIDI CIVILI – grado di invalidità riconosciuto _____ (non inferiore al 67%) (segue dichiarazione C)
- INVALIDI DEL LAVORO – grado di invalidità riconosciuto _____ (non inferiore al 67%) (segue dichiarazione C solo se inferiore all'80%)
- INVALIDI DI GUERRA categoria _____ (dalla 1^a alla 8^a)
- INVALIDI PER SERVIZIO categoria _____ (dalla 1^a alla 8^a)
- CIECHI CIVILI cecità assoluta o residuo visivo fino a 1/10 in entrambi gli occhi (segue dichiarazione C solo per i ciechi parziali)
- SORDOMUTI (segue dichiarazione C)

e di essere in possesso della seguente posizione reddituale (barrare quella corrispondente):

- A – di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo INPS (anno 2022 = € 524,34), esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1, 2 e 6 della L. 544/1988 e di essere privo di altri redditi propri con esclusione del reddito relativo alla casa di abitazione.
- B – di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo INPS (anno 2022 = € 524,34) e che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti dal sottoscritto e dal coniuge, (COGNOME e NOME: _____ codice fiscale: _____ luogo di nascita: _____ data di nascita: __/__/____) 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 calcolato in misura pari a 13 volte l'importo mensile in vigore al 1° gennaio di ciascun anno (anno 2022 = € 13.632,84) esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1, 2 e 6 della L. 544/1988 e il reddito relativo alla casa di abitazione.
- C – di percepire un trattamento economico riconosciuto per l'invalidità (esclusa l'eventuale indennità di accompagnamento) non superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti calcolato in misura pari a 13 volte l'importo mensile in vigore al 1° gennaio di ciascun anno (anno 2022 = € 20.449,26).
- (in caso di smarrimento) dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/2000, di aver smarrito la tessera di riconoscimento per le agevolazioni di viaggio TPL

ALLEGA

- 1 fotografia recente a colori formato tessera (applicata nell'apposito spazio)
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità
- Fotocopia del certificato di invalidità rilasciato da Commissione Medica in cui è riportata la percentuale di invalidità prevista dalla legislazione vigente (legge 102/2009)
- Copia della denuncia di furto (in caso di DUPLICATO)
- Altro _____

Quanto sopra dichiarato viene sottoscritto ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 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.P.R. n. 445/2000.

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

Dichiara di aver preso visione dell'informativa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg.to UE 2016/679, sul trattamento dei dati per la categoria di interessati "utenza debole richiedente tessera per agevolazione tariffaria per trasporto pubblico locale" disponibile al link:
<https://cittametropolitana.ve.it/trasparenza/informative-gdpr.html>

(data)

(firma)