

**AREA TRASPORTI E LOGISTICA**

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

FOTOGRAFIA RECENTE

SPAZIO PROTOCOLLO

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

Per tramite di:  
COMUNE DI:

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
PEC (o e-mail) \_\_\_\_\_

**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

Dichiaro 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>.

## ALLEGRO

- 1 fotografia recente formato tessera
- Fotocopia carta 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
- Dichiarazione di smarrimento o copia della denuncia di furto (in caso di DUPLICATO)

Quanto da me dichiarato in questa domanda è sottoscritto ai sensi e per gli effetti degli art. 38 e 46 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni.

Dichiaro 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.

Sono consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n.445/2000) e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione (art.75 D.P.R. n. 445/2000).

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)

DICHIARAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

In qualità di:

- INVALIDO CIVILE invalidità riconosciuta \_\_\_\_\_ % [minimo 67%]
- SORDOMUTO
- CIECO civile PARZIALE
- INVALIDO del LAVORO invalidità riconosciuta \_\_\_\_\_ % [tra 67 e 79%]

DICHIARO

- di non percepire alcuna pensione di invalidità OVVERO che il trattamento economico riconosciuto per l'invalidità non è superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti con esclusione dell'eventuale indennità di accompagnamento. Per l'anno 2019 € 1.539,03.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

I  
N  
V  
A  
L  
I  
D  
I

ovvero  
DICHIARO

- di aver diritto a tale tessera in quanto:

- INVALIDO per SERVIZIO categoria \_\_\_\_\_ [Tab. A dalla 1a alla 8a]
- INVALIDO di GUERRA categoria \_\_\_\_\_ [dalla 1a alla 8a]
- INVALIDO del LAVORO invalidità riconosciuta \_\_\_\_\_ % [dal 80%]
- CIECO civile ASSOLUTO
- CAVALIERE DI VITTORIO VENETO
- Titolare di indennità di accompagnamento

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

ovvero  
DICHIARO

PENSIONATI NCG

Nubili, Celibi - Vedovi, Divorziati

- di aver diritto a tale tessera in quanto PENSIONATO ultrasessantenne  
- di percepire, per l'anno 2019, un trattamento economico lordo da pensione erogato da

INPS,  INPDAP,  altro pari a € \_\_\_\_\_ mensili quindi non superiore al minimo I.N.P.S., € 513,01 esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1, 2 e 6 della legge 29.12.1988, n. 544 e di essere privo di altri redditi propri, con esclusione del reddito relativo alla casa di abitazione.

Pensione integrata al minimo.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

ovvero  
DICHIARO

PENSIONATI CG

Separati in attesa di divorzio, coniugati

- di aver diritto a tale tessera in quanto PENSIONATO CONIUGATO ultrasessantenne

- di percepire, per l'anno 2019, un trattamento economico lordo da pensione erogato da  INPS,  INPDAP,

altro pari a € \_\_\_\_\_ mensili quindi non superiore al minimo I.N.P.S., € 513,01 esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1, 2 e 6 della legge 29.12.1988, n. 544 e di essere privo di altri redditi propri, con esclusione del reddito relativo alla casa di abitazione.

Pensione integrata al minimo.

- che i dati relativi al marito / moglie sono i seguenti:

codice fiscale \_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_ |M| o |F|

nato a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

- che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti dal sottoscritto e dal proprio coniuge, per l'anno 2019, al netto

dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, è pari a € \_\_\_\_\_ mensili, e non risulta superiore a due volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti con esclusione del reddito relativo alla casa di abitazione. [cumulo annuo massimo € 13.338,26]

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)