

AREA TRASPORTI E LOGISTICA

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

FOTOGRAFIA RECENTE
(incollare o pinzare)

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

Il/La sottoscritto/a _____ M F

Comune di nascita _____ data _____

codice fiscale _____ residente a _____

via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ PEC (o e-mail) _____

in qualità di genitore/tutore/rappresentante del minore

_____ M F

Comune di nascita _____ data _____

codice fiscale _____ residente a _____

via _____ n. _____ CAP _____

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

che il MINORE sopraindicato è portatore di handicap e beneficia della seguente indennità:

- di ACCOMPAGNAMENTO (art. 1, L. n. 18/1980)
- di FREQUENZA (art. 1, L. n. 289/1990)
- SPECIALE a favore dei CIECHI PARZIALI (art. 3, L. n. 508/1988)
- di COMUNICAZIONE a favore dei SORDI PRELINGUALI (art. 4, L. n. 508/1988)
- che l'altro genitore è (cognome nome) _____
- (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 del minore (applicata nell'apposito spazio)
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore e del minore beneficiario
- 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)