

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA AL FINE DEL RILASCIO DELLA
TESSERA PER LE AGEVOLAZIONI DI VIAGGIO L.R. 19/96
PENSIONATI compiuti 60 anni

- Richiesta al Signor Sindaco del Comune di residenza, in carta semplice;
- n. 2 foto recenti formato tessera, firmate nel retro dall'interessato;
- Può essere previsto un versamento a favore del Comune;
- Autocertificazione, nei modi previsti dal DPR 445/2000, come segue:

PENSIONATO NON CONIUGATO

(in questa casistica rientrano i divorziati e i separati in possesso di idonea documentazione, e i vedovi)

Dichiaro di essere di stato civile(*) (se vedovo/a dal).

Di essere titolare di pensione Categoria N. Ente erogante Importo mensile 501,89
Quindi nell'anno **2015** ho goduto di un trattamento economico non superiore al minimo INPS -
Euro **6.524,57** - esclusi il reddito della casa di abitazione e gli importi integrativi di cui agli articoli
1, 2 e 6 della Legge n. 544 del 29.12.1988 e sono stato privo di redditi propri. Dichiaro inoltre di:
non avere l'obbligo di presentare la denuncia dei redditi per l'anno 2015; (**oppure**) Presentare la
denuncia dei redditi per un imponibile di Eurodeterminato, oltre che dall'importo della
pensione, dai seguenti altri redditi assoggettabili all'IRPEF (**specificare**)

Di comunicare all'Ufficio del Comune di qualsiasi variazione rispetto alla
situazione iniziale che si dovesse verificare dopo la data di codesta dichiarazione.

(*) *I divorziati e i separati dichiareranno inoltre che si trovano in tale condizione come riportato
nella sentenza n. ...del ...del Tribunale di (indicare anche gli estremi della Omologa per i
separati) e che non godono, o se percepiscono quantificarne l'importo , di Assegni di
mantenimento o altro da parte del coniuge.*

PENSIONATO CONIUGATO

Dichiaro di essere coniugato/a con nato/a a il ... (**oppure vedovo/a dal**)

Di essere titolare di pensione Categoria N.Ente erogante Importo mensile 501,89
Quindi nell'anno **2015** ho goduto di un trattamento economico non superiore al minimo INPS -
Euro **6.524,57** – esclusi il reddito della casa di abitazione e gli importi integrativi di cui agli articoli
1, 2 e 6 della Legge n. 544 del 29.12.1988 e sono stato privo di redditi propri. Dichiaro inoltre di:
Non avere l'obbligo di presentare la denuncia dei redditi per l'anno 2015; (**oppure**) Presentare la
denuncia dei redditi per un imponibile di Eurodeterminato, oltre che dall'importo della
pensione, dai seguenti altri redditi assoggettabili all'IRPEF (**specificare**)

Il coniuge è (**era**) titolare di pensione Categoria N. Ente erogante Importo mensile ,
inoltre non possiede altri redditi assoggettabili all'IRPEF, e quindi non ha l'obbligo di presentare la
denuncia dei redditi per l'anno 2015; (**oppure**) Presenta la denuncia dei redditi per un imponibile di
Eurodeterminato da (**specificare**)

Dichiaro pertanto che **il cumulo dei redditi** imponibili di qualsiasi natura **percepiti da noi coniugi**,
al netto dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, non è stato superiore a due volte il
trattamento minimo del Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti Euro **13.049,14** esclusi i citati
importi integrativi.

Di comunicare all'Ufficio del Comune di qualsiasi variazione rispetto alla
situazione iniziale che si dovesse verificare dopo la data di codesta dichiarazione.

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA AL FINE DEL RILASCIO DELLA
TESSERA PER LE AGEVOLAZIONI DI VIAGGIO L.R. 19/96
INVALIDI

- Richiesta al Signor Sindaco del Comune di residenza, in carta semplice;
- n. 2 foto recenti formato tessera, firmate nel retro dall'interessato;
- Copia del Certificato di Invalidità o del Decreto di appartenenza a categoria;
- Può essere previsto un versamento a favore del Comune;
- Autocertificazione, nei modi previsti dal DPR 445/2000, come segue:

INVALIDI:

- ◆ Civili con grado di Invalidità non inferiore al 67%
- ◆ Sordomuti
- ◆ Ciechi con residuo visivo non superiore a 1/10 in entrambi gli occhi
- ◆ Del lavoro (INAIL con grado di invalidità dal 67% al 79%)

Nell'anno **2015** il trattamento di invalidità riconosciuto, esclusa l'eventuale indennità di accompagnamento, non è stato superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti - €uro **19.573,71**;

Il grado di invalidità del riconosciutomi dalla Commissione Medica, nella seduta del e indicato nel certificato di invalidità presentato al fine di ottenere la tessera è invariato.

Di comunicare all'Ufficio del Comune di qualsiasi variazione rispetto alla situazione iniziale che si dovesse verificare dopo la data di codesta dichiarazione.

- ◆ Ciechi assoluti
- ◆ Minore (la dichiarazione viene resa dal genitore o chi esercita la patria potestà)
- ◆ Del Lavoro (INAIL) dall'80% al 100%
- ◆ Invalidi di Guerra o per Causa di Servizio appartenenti dalla 1^a alla 8^a categoria

Di essermi stata riconosciuta l'invalidità di dalla Commissione Medica, nella seduta del, come indicato nel certificato di invalidità presentato al fine di ottenere la tessera, che risulta invariato alla data odierna.

(I Tutori o Curatori Legali dovranno riportare anche gli estremi di tale nomina)

Di comunicare all'Ufficio del Comune di qualsiasi variazione rispetto alla situazione iniziale che si dovesse verificare dopo la data di codesta dichiarazione.

Di appartenere alla .. categoria di (Guerra o per Causa di Servizio) riconosciutami con Decreto del Ministero n. in data

Invalidi per Causa di Servizio che non sono ancora in possesso del Decreto:

Di essere stato riconosciuto Invalido per Causa di Servizio alla Categoria dalla Commissione Medica in data e, non essendomi ancora stato notificato, mi impegno a presentare la copia del Decreto ai preposti uffici appena ne verrò in possesso.

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

Fac-simile _____

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 _____
e residente a _____
via _____ n. civ. _____
tel. _____ codice fiscale _____
in qualità di _____
(invalido o pensionato)

CHIEDE

Il rilascio della tessera decennale 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.

Data _____

firma

Allegati:

- 2 fotografie recenti formato tessera;
- documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui al comma dell'art. 1 della legge regionale n. 19/1996.

