

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER LE MAGGIORI SPESE SOSTENUTE PER  
ABBONAMENTO TPL – PERIODO LUGLIO/DICEMBRE 2015 e GENNAIO/GIUGNO 2016**

**AL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI**

***In caso di abbonamento intestato a persona maggiorenne, l'interessato deve compilare la parte sottostante:***

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____ Residente nel Comune di Bagno a Ripoli in Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ Località _____ Telefono _____ e-mail _____
--

***in caso di abbonamento intestato a minorenne, il genitore o tutore deve compilare la parte seguente***

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____ Residente nel Comune di Bagno a Ripoli in Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ Località _____ Telefono _____ e-mail _____ padre/madre di _____
--

**CHIEDE**

**il rimborso per i seguenti maggiori costi sostenuti** derivanti dalla mancata integrazione tariffaria ai gestori del trasporto pubblico locale, sostenute dai residenti del Comune per l'acquisto degli abbonamenti ai mezzi di trasporto **pubblico locale extraurbani:**  
(di seguito descrivere il caso che interessa)

---

---

---

---

---

**A TAL FINE DICHIARA**

che il seguente luogo di destinazione

/ / lavoro \_\_\_\_\_  
*denominazione e indirizzo del luogo di lavoro*

/\_/ scuola \_\_\_\_\_  
*denominazione e indirizzo della scuola frequentata*

è raggiungibile solo mediante l'utilizzo di un mezzo di trasporto urbano successivamente all'utilizzo del mezzo extraurbano.

**CHIEDE altresì**

***N.B. In caso di abbonamento intestato a minorenni, i dati richiesti devono riferirsi ad un genitore o tutore***

che il pagamento del contributo avvenga con le seguenti modalità:  
(barrare la casella che interessa)

accredito sul c/c bancario n° \_\_\_\_\_  
intestato a \_\_\_\_\_ (1)  
Istituto bancario dove è aperto il c/c \_\_\_\_\_  
**CODICE IBAN** \_\_\_\_\_  
(con commissioni bancarie al momento vigenti, a carico del richiedente)

riscossione in contanti presso la Tesoreria C.R.F. Agenzia di Bagno a Ripoli.  
(in questo caso occorre presentarsi personalmente, muniti di documento di riconoscimento o se delegati, muniti di procura notarile o delega con scrittura privata autenticata, documento di riconoscimento del delegante e del delegato)

Lì, \_\_\_\_\_

**Firma leggibile del richiedente**

\_\_\_\_\_

(1) Il c/c sul quale si richiede l'accredito deve essere intestato al beneficiario del mandato o cointestato con altra persona

Preso atto di quanto esposto nell'informativa ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003 sui trattamenti conseguenti al ricevimento di una segnalazione/reclamo, esprimo il mio consenso per tutti i trattamenti ivi descritti limitatamente alle finalità connesse. In particolare acconsento al trattamento dei dati sensibili da me eventualmente riportati sul presente modello.