



**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER LE MAGGIORI SPESE SOSTENUTE PER
ABBONAMENTO TPL – ANNO 2012**

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 _____
DICHIARA, ai sensi del D.P.R.445/2000,
di aver usufruito fino al 31.12.2011 dell'integrazione tariffaria nella seguente tratta:
da _____ a _____
con il seguente titolo di viaggio:

<input type="checkbox"/> annuale ordinario	€ _____
<input type="checkbox"/> annuale studente	€ _____
<input type="checkbox"/> annuale Working Pass	€ _____
<input type="checkbox"/> mensile ordinario	€ _____
<input type="checkbox"/> mensile studente	€ _____
<input type="checkbox"/> altro _____	€ _____

in caso di abbonamento intestato a minorenni, 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 _____
DICHIARA, ai sensi del D.P.R.445/2000, che il/la figlio/a soprannominato ha usufruito fino al 31.12.2011
dell'integrazione tariffaria nella seguente tratta:
da _____ a _____
con il seguente titolo di viaggio:

<input type="checkbox"/> annuale ordinario	€ _____
<input type="checkbox"/> annuale studente	€ _____
<input type="checkbox"/> annuale Working Pass	€ _____
<input type="checkbox"/> mensile ordinario	€ _____
<input type="checkbox"/> mensile studente	€ _____
<input type="checkbox"/> altro _____	€ _____

CHIEDE



il rimborso per i seguenti maggiori costi sostenuti:
(indicare il caso che interessa)

- 1) sostituzione abbonamento da annuale ATAF&Linea a mensile, stipulato nell'anno 2011
 - presentare fotocopia del modulo segnalazione rilasciato da Ataf:
 - indicare l'importo riportato sul modulo suindicato alla voce "*rimborso spettante al comune di residenza*": € _____

- 2) sostituzione abbonamento da annuale ATAF&Linea a mensile, stipulato nell'anno 2011 e nuovo abbonamento Extraurbano
 - presentare fotocopia del modulo segnalazione rilasciato da Ataf:
 - indicare l'importo riportato sul modulo suindicato alla voce "*rimborso spettante al comune di residenza*": € _____
 - il n° abbonamento extraurbano n° _____ del _____
 - tipologia di abbonamento _____
 - numero tessera _____
 - validità dal _____ al _____
 - intestato a _____
 - costo sostenuto € _____

- 3) essere titolare di un abbonamento annuale ATAF&Linea (che vuole mantenere), stipulato nell'anno 2011 e nuovo abbonamento Extraurbano
indicare :
 - il n° abbonamento extraurbano: n° _____ del _____
 - tipologia di abbonamento _____
 - numero tessera _____
 - validità dal _____ al _____
 - intestato a _____
 - costo sostenuto € _____

- 4) essere titolare di un abbonamento solo Extraurbano
indicare :
 - il n° abbonamento extraurbano: n° _____ del _____
 - tipologia di abbonamento _____
 - numero tessera _____
 - validità dal _____ al _____
 - intestato a _____
 - costo sostenuto € _____

CHIEDE altresì

N.B. In caso di abbonamento intestato a minorenne, 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)

accreditalmento sul c/c bancario n° _____



Comune di
Bagno a Ripoli Provincia di Firenze

AREA 3 - Servizi ai Cittadini
Settore Servizi Educativi e Sportivi

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, _____

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.

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