Città di Ariccia

Città Metropolitana di Roma Capitale
AREA IV SERVIZI AL TERRITORIO – T. P. L.
Piazza San Nicola1 – 00072 ARICCIA (Roma)

"Agevolazioni tariffarie per il trasporto pubblico anno 2025"

da consegnare all'Ufficio Protocollo comunale **a mezzo PEC** protocollo@pec.comunediariccia.it
ovvero **a mano** dal lunedì al venerdì dalle 08,30 alle 11,00; lunedì e giovedì dalle 15,30 alle 17,00)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (__) in data _____ residente ad Ariccia in Via/Piazza _____ n.___ tel. abitazione _____ cell. _____ indirizzo di posta elettronica _____ @ _____

(opzione, in caso di minore degli anni diciotto)
In qualità di tutore esercente la patria potestà genitoriale di:
cognome/nome _____ nato a _____
(__) in data _____ residente ad Ariccia in Via/Piazza _____ n. ____

CHIEDE

DI USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI TARIFFARIE PER IL TRASPORTO PUBBLICO PER UTENTI CON REDDITO ISEE FINO A € 25.000,00
(RIFERIMENTI - DETERMINA DIRIGENZIALE REGIONE LAZIO N. G01404 del 06/02/2025)

A tal fine si allega alla presente:
- stampa della richiesta on-line;
- copia del documento di identità in corso di validità;
- certificazione in corso di validità attestante reddito ISEE;
- nel caso di particolari condizioni familiari o di disagio sociale, allegare relativa autocertificazione, per poter usufruire della maggiorazione del 20%

Ariccia, _____ firma del richiedente/tutore _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, può produrre dichiarazioni sostitutive di certificazione ed è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni false e mendaci sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000.

firma del richiedente _____

Il/La sottoscritto/a conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali/sensibili, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del medesimo decreto.

firma di consenso _____