



Richiesta del sussidio per l'acquisto dell'abbonamento annuale Arcobaleno zona 12 per i cittadini residenti in tale zona

1. RICHIEDENTE

(Possono beneficiare del versamento del sussidio per l'acquisto dell'abbonamento annuale Arcobaleno (zona 12) i cittadini residenti in tale zona che acquistano abbonamenti per le zone 10, 13, 14 e 15)

Cognome e nome:

Via: CAP: Località:

Telefono: e-mail:

2. COORDINATE BANCARIE

(Indicare l'indirizzo completo)

Intestatario del conto:

Via: CAP: Località:

IBAN completo:

3. PREZZO D'ACQUISTO

CHF: (IVA compresa)

4. ULTERIORI SUSSIDI PERCEPITI

(Si prega di indicare se si sono ottenuti ulteriori sussidi per l'acquisto dell'abbonamento annuale Arcobaleno ed il relativo importo)

Appresfondo

Altri:

CHF: (IVA compresa)

5. CONDIZIONI

(art. 4 e 7 ordinanza)

Ho preso atto della specifica ordinanza municipale che regola l'erogazione del contributo dell'abbonamento, in particolare che il diritto al sussidio decade entro 2 mesi dalla data di acquisto.

Dichiaro di essere in regola con i pagamenti nei confronti dell'amministrazione comunale (imposte, tasse, multe, ecc...).

6. ALLEGATI OBBLIGATORI

(art. 4 ordinanza)

Copia abbonamento

Copia ricevuta pagamento

Luogo e data: Firma :



Informazioni e contatto

La presente domanda deve essere preventivamente inoltrata (per posta o per e-mail) a:

Cancelleria Comunale di Capriasca
Piazza G. Motta 1
6950 Tesserete
info@capriasca.ch

Riservato all'Amministrazione comunale per il preavviso di pagamento:

- Il richiedente è domiciliato a Capriasca: SI / NO
- Il richiedente é in regola con i propri pagamenti nei confronti dell'amministrazione comunale: SI /NO
- Tutti gli allegati obbligatori sono presenti: SI / NO

Sussidio erogato: Fr. _____ Visto: _____ Data: _____