



Richiesta di un sussidio per l'acquisto dell'abbonamento annuale Arcobaleno per studenti

1. RICHIEDENTE

Possono beneficiare del versamento del sussidio per l'acquisto dell'abbonamento Arcobaleno coloro che rispettano i criteri stabiliti dagli articoli 18 e 19 dell'Ordinanza concernente l'erogazione di incentivi in favore dell'efficienza energetica, delle energie rinnovabili e della mobilità sostenibile.

Sono esclusi gli allievi che frequentano le scuole dell'obbligo e gli apprendisti beneficiari del sussidio Appresfondo.

Cognome e nome:

Data di nascita:

Via:

CAP:

Località:

Telefono:

E-mail:

2. COORDINATE BANCARIE

(Indicare l'indirizzo completo)

Intestatario del conto:

Via: CAP: Località:

IBAN completo:

3. ABBONAMENTO

Zone (indicare il numero di zone):

Valido dal: al:

Prezzo fr.

4. CONDIZIONI

- Sono domiciliato a Capriasca.
- Ho preso atto della specifica ordinanza municipale che regola l'erogazione del contributo, in particolare che il diritto al sussidio decade entro 2 mesi dalla data di acquisto dell'abbonamento.
- Dichiaro di essere in regola con i pagamenti nei confronti dell'amministrazione comunale (tasse, tributi pubblici, multe, ...), parimenti lo sono i membri della mia economia domestica.

5. ALLEGATI OBBLIGATORI

- Copia abbonamento
- Ricevuta dell'avvenuto pagamento
- Certificato di frequenza scolastica oppure attestazione d'iscrizione ad una scuola

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

L'amministrazione contatterà in seguito il richiedente per l'elargizione del sussidio.

Riservato all'Amministrazione comunale per il preavviso di pagamento:

- Il richiedente è domiciliato a Capriasca: SI / NO
- Il richiedente ha meno di 26 anni: SI / NO
- Il richiedente e i membri della sua economia domestica sono 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: _____