



COMUNE DI CAPITIGNANO

C.A.P. 67014 Provincia dell'Aquila
Telefono 0862 905463 fax 905158

AL SINDACO DEL COMUNE DI CAPITIGNANO

OGGETTO: Richiesta di rinnovo della tessera di libera circolazione sui servizi di trasporto pubblico locale regionale assistiti da contribuzione o corrispettivo regionale.
ANNO 20__.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il / _____ / _____
codice fiscale _____ e residente in
via/piazza _____
_____ civico _____ Comune [CAP] _____
telefono _____ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni
non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

CHIEDE

per l'anno 20__ il **rinnovo** della tessera di libera circolazione n. _____ rilasciata nell'anno _____.

A tal fine

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e dell'art 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che tutta la documentazione, relativa alla certificazione del possesso del requisito di invalidità e presentata al momento del rilascio della tessera di libera circolazione di cui alla presente domanda di rinnovo, non è variata rispetto a quella già in possesso di codesto Ufficio e che:

- il requisito di invalidità non è in scadenza nell'anno 20__;
- il requisito di invalidità scade il / _____ /20__ e pertanto il rinnovo è da intendersi valido fino alla stessa data;
- nell'anno 20__ non ha realizzato un reddito imponibile ai fini IRPEF superiore a € 15.500,00.
Ai sensi dell'art. 1, comma 3, della L.R. n. 44/2005 il limite di reddito non si applica ai privi di vista per cecità assoluta, ai Cavalieri di Vittorio Veneto, ai grandi invalidi di guerra, di lavoro e di servizio e agli invalidi con grado di invalidità pari al 100% a prescindere dalla causa invalidante.

ALLEGATI

- Copia fotostatica di documento d'identità del richiedente
- Tessera di libera circolazione scaduta

Dichiaro altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data / _____ / _____ /20__

In
fede
[firma]



COMUNE DI CAPITIGNANO

C.A.P. 67014 Provincia dell'Aquila
Telefono 0862 905463 fax 905158

RISERVATO ALL'UFFICIO

Parere tecnico

Data _____ /
_____ /20...

Firma

AVVISO AGLI UTENTI

La richiesta di rinnovo deve essere presentata presso l'Ufficio Protocollo Generale sito in Capitignano, Piazza Municipio, 1.

Dopo l'istruttoria del Settore competente per la verifica dei requisiti, la tessera di libera circolazione, debitamente rinnovata, andrà ritirata presso gli Uffici del Protocollo/Affari Generali in Capitignano, Piazza Municipio, 1.

Orari di apertura al pubblico:

- da lunedì a venerdì dalle ore 08.30 alle ore 11.30
- sabato previo appuntamento telefonico allo 0862 905463 int. **5** o **7** dalle ore 08.30 alle ore 11.30