

Comune di  
Alto Malcantone  
**Ufficio  
Contribuzioni**

## Richiesta sussidio trasporto pubblico

### Richiedente

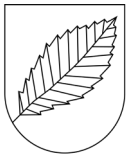
Cognome / Ragione sociale	Nome
Indirizzo	
CAP	Località
Telefono fisso	
Telefono mobile	
E- mail	

### Dati del rimborso

Metodo di rimborso	<input type="checkbox"/> Banca
	<input type="checkbox"/> Posta
Titolare del conto	
Coordinate postali CCP	
Coordinate bancarie IBAN	
Banca / sede:	

### Modalità d'uso

	<input type="checkbox"/> lavoro
	<input type="checkbox"/> scuola
	<input type="checkbox"/> svago
	<input type="checkbox"/> altro



Comune di  
Alto Malcantone  
**Ufficio  
Contribuzioni**

### Allegati

- Copia abbonamento
- Ricevuta dell'avvenuto pagamento
- Eventuali sussidi ricevuti
- Altro

La presente domanda non dà alcun diritto al sussidio; sarà data una conferma scritta dopo l'esame della domanda.

Se la richiesta soddisfa le condizioni il contributo verrà versato sul conto corrente postale o bancario. Formolari inoltrati incompleti non saranno presi in considerazione.

La domanda potrà prendere fino ai 30 giorni per l'elaborazione e il versamento del contributo.

Il/la sottoscritto/a conferma l'esattezza dei dati indicati nel presente formulario.

Luogo e data

Firma

--	--

Il Municipio corrisponde, su richiesta documentata, a persone fisiche, giuridiche e ditte individuali domiciliate o con sede nel Comune, un contributo per l'acquisto di un abbonamento annuale ai sensi dell'Art. 3 cpv. 1 del Regolamento comunale incentivi al risparmio energetico e alla protezione ambientale (12 dicembre 2017, aggiornato al 7 ottobre 2024).