

RICHIEDITA DUBLICATO / RINNOVO / VARIAZIONE PERCENTUALE
TESSERA DI LIBERA CIRCOLAZIONE

(L.R. nr. 44/05) - " Istituzioni di tariffe speciali e concessioni di agevolazioni sui servizi di linea di trasporto pubblico locale ")

Al Comune Di Pescara
Servizio Gestione Politiche Sociali
Piazza Italia 1-65121

Il/La sottoscritto/a : **Cognome** _____ **Nome** _____
Nato/a _____ **Prov** _____ **il** _____
Residente in _____ **Via** _____ **Telef.** _____
Appartenente alla categoria _____

CHIEDE

- ☐ per se stesso
oppure
- ☐ in qualità di esercente la potestà o la tutela sul seguente minore:

Cognome _____ **Nome** _____
Nato/a a _____ **Prov** _____ **il** _____
Residente in _____ **Via** _____
Appartenente alla categoria _____

Il rilascio del duplicato/ rinnovo della tessera di riconoscimento per trasporto pubblico locale per l'anno _____ per avvenuto:

- ☐ **Smarrimento o Furto** (allegare denuncia + documenti + fototessera + documentazione reddituale (per invalidità inferiore al 100%)
- ☐ **Deterioramento o Spazio insufficiente alla vidimazione** (allegare documenti+fototessera+ documentazione reddituale (per invalidità inferiore al 100%)
- ☐ **Variazione percentuale di invalidità** (allegare certificato di invalidità + documenti + fototessera + documentazione reddituale (per invalidità inferiore al 100%)

al fine di poter usufruire delle agevolazioni previste dalla citata L. R. 44/05.

"Il trattamento dei dati personali si svolgerà in conformità alle disposizioni del D. Lgs N.196 del 30/06/03. In particolari tali dati verranno trattati esclusivamente ai fini istituzionali ed eventualmente comunicati alla regione Abruzzo per fini istituzionali della stessa. Il titolare del trattamento è il Comune di Pescara nei confronti del quale l'interessato potrà far valere i diritti previsti dall'art.7 D. Lgs n. 196/2003".

Pescara, _____

Firma

CONSEGNARE AL PROTOCOLLO GENERALE sito in Piazza Italia 1- 65121 Pescara