

**MODELLO PER PENSIONATI DA LAVORO
(ISE INFERIORE A 10.070,91)**

COMUNE DI GIUGLIANO IN CAMPANIA

UFFICIO TRASPORTI

OGGETTO: Richiesta rilascio abbonamento trasporto pubblico agevolato – GEPA TOUR

_____ sottoscritto _____
nat _____ a _____ il _____ e residente
a Giugliano all Via _____
Tel _____ Codice Fiscale _____
e-mail _____

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio dell' abbonamento annuale in oggetto

Allega:

- Ricevuta versamento di € **82,80** sul c/c n° **83173690** intestato a Comune di Giugliano in Campania-Servizio Trasporto urbano- Causale Rilascio Abbonamento Gepa Tour
- N° 2 (due) foto formato tessera;
- Modello I.S.E.E.(2 copie)
- Libretto di pensione in originale in visione più fotocopia

Giugliano, lì _____

Con Osservanza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi degli artt 46 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000)

__l__ sottoscritt__ _____ nato
a _____ (____) il _____, residente in Giugliano
alla Via _____ n° _____, avvalendosi delle norme contenute
nell'art. 46 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445, in luogo della documentazione, che codesto Ente è
tenuto ad acquisire per il rilascio degli abbonamenti di cui al piano di trasporto pubblico agevolato,
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria personale
responsabilità

DICHIARA

- che le proprie generalità sono quelle sopra riportate;
- che il proprio nucleo familiare è quello di cui all'allegato modello I.S.E.E.;
- di essere invalido con una percentuale di invalidità pari a _____ % e con reddito come da allegato modello I.S.E.E.

Giugliano, lì _____

(firma per esteso del dichiarante)

La presente certificazione è stata sottoscritta dal sopraccitato dichiarante, identificato mediante documento _____ n° _____

L'Impiegato Comunale

GEPATOUR srl

Via S. Giovanni a Campo n. 57 - 80014 Giugliano (NA)
Tel/Fax 0815069902

MODULO RILASCIO ABBONAMENTO ANNUALE

GENERALITA'

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

 / /

COMUNE DI RESIDENZA

INDIRIZZO (Via o Piazza)

N. CIVICO

CAP

LUOGO DI NASCITA

TELEFONO (Prst.)

NUMERO

SESSO

ANNO SCOLASTICO

 /

DECORRENZA MESE

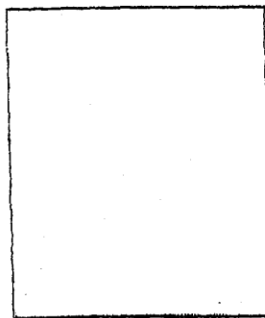
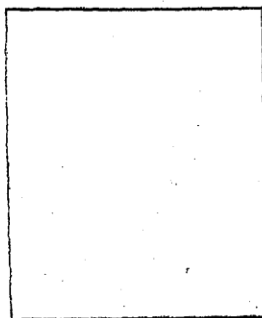
ANNO

Data

 / /

Firma

.....



Tessera N°

APPLICARE N. 2 FOTO TESSERA