

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

per i residenti nei Comuni della
Regione Emilia Romagna

Applicare in questo
spazio la fotografia
formato tessera
(recente) del
richiedente/intestatario
dell'Abbonamento

Associazione o Comune:

Spett.le
ATC S.p.A.
Via Saliceto, 3
40128 BOLOGNA

TARIFFE AGEVOLATE PER IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE E REGIONALE PER PERSONE DISABILI ANNO 2005

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____

(nome) _____ stato civile _____

nato/a il / / a _____ prov. _____

residente a _____ prov. _____ cap _____

via/piazza _____ n° _____ telefono _____

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 nonché ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara di rientrare tra gli aventi diritto ad usufruire delle tariffe agevolate di trasporto in quanto si trova nella condizione sotto specificata (barrare la casella d'interesse):

- Persona avente diritto all'accompagnatore (NOTA: barrare questa casella solo se alla persona invalida richiedente/intestatario dell'abbonamento sia stato formalmente riconosciuto il diritto all'accompagnatore. In tal caso il titolo varrà anche per l'accompagnatore senza l'addebito di alcun sovrapprezzo)
- Ciechi totali anche se di età inferiore ad anni 18
- Sordomuti anche se di età inferiore ad anni 18
- Ciechi con residuo visivo non superiore ad 1/10 per entrambi gli occhi
- Mutilato/Invalido di Guerra 1[^]/5[^] Categoria (indicare la categoria) _____
- Mutilato/Invalido civile di Guerra - 1[^]/5[^] Categoria (indicare la categoria) _____
- Mutilato/Invalido per Servizio - 1[^]/5[^] Categoria (indicare la categoria) _____

- Invalido minore di anni 18 con Indennità di Accompagnamento e/o frequenza
- Portatore di pace-maker o emodializzato
- Cittadino in carico al S.I.M.A.P.
- Persone nella situazione di handicap grave di cui all'Art. 3, Comma 3, della Legge n. 104 del 5 Febbraio 1992, accertata ai sensi dell'Art. 4 della medesima Legge
- Invalido al lavoro 51% - 100% (indicare la percentuale) _____
- Invalido Civile 67% - 100% o con ridotta capacità lavorativa non inferiore ai 2/3 (indicare la percentuale) _____
- Ex deportato nei Campi di sterminio nazisti (KZ) o perseguitati per motivi politici, razziali o religiosi
- Insigniti del Cavalierato di Vittorio Veneto e vedove di Caduti in Guerra

Il sottoscritto dichiara inoltre che il proprio reddito imponibile ai fini IRPEF rilevabile dal Mod. 730-3 rigo 10, Mod. UNICO persone fisiche rigo RN5 o Mod. CUD punto n° 31 (solo in mancanza del Mod. 730 o Unico) relativo ai redditi dell'anno 2004 rientra nella seguente fascia d'importo (barrare la casella d'interesse):

- sino a €uro 7.000,00
- da €uro 7.000,01 a €uro 9.100,00;
- da €uro 9.100,01 a €uro 13.500,00;
- superiore a €uro 13.500,00 (si precisa che per gli invalidi civili e mutilati-invalidi del lavoro la percentuale di invalidità riconosciuta deve essere superiore all'80%)

RICHIEDE

la seguente tessera di abbonamento speciale per persone Disabili come da Delibera Regione Emilia-Romagna n. 221 del 14/02/2005-Comune di Bologna, Comune di San Lazzaro e Comune di Imola. La tessera è riservata agli aventi diritto residenti nella Regione Emilia Romagna. (NOTA: barrare le caselle d'interesse indicando, se del caso, il percorso extraurbano prescelto):

valido sino al giorno 31 Dicembre 2005 per persona in possesso di abbonamento anno 2004

valido 12 mesi dal giorno di decorrenza per persona non in possesso di abbonamento anno 2004

CODICE PC 403 - Per utente in possesso di abbonamento anno 2004
 CODICE PC 603 - Per utente non in possesso di abbonamento anno 2004
ABBONAMENTO VALIDO PER L'AREA URBANA DI BOLOGNA
 (da rilasciare esclusivamente ai residenti in Bologna e San Lazzaro di Savena)

a) per redditi lordi annui sino a € 7.000,00	€ 39,00 (Cod. 403/603-1)
b) per redditi lordi annui da € 7.000,01 a € 9.100,00	€ 61,00 (Cod. 403/603-8)
c) per redditi lordi annui da € 9.100,01 a € 13.500,00	€ 105,00 (Cod. 403/603-18)
d) per redditi lordi annui superiori a € 13.500,00	€ 116,00 (Cod. 403/603-28)

CODICE PC 412 - Per utente in possesso di abbonamento anno 2004
 CODICE PC 612 - Per utente non in possesso di abbonamento anno 2004
ABBONAMENTO VALIDO PER UN PERCORSO EXTRAURBANO
 (descrizione) _____

a) per redditi lordi annui sino a € 7.000,00	€ 26,00 (Cod. 412/612-1)
b) per redditi lordi annui da € 7.000,01 a € 9.100,00	€ 57,00 (Cod. 412/612-8)
c) per redditi lordi annui da € 9.100,01 a € 13.500,00	€ 85,00 (Cod. 412/612-18)
d) per redditi lordi annui superiori a € 13.500,00	€ 116,00 (Cod. 412/612-28)

CODICE PC 423 - Per utente in possesso di abbonamento anno 2004
 CODICE PC 623 - Per utente non in possesso di abbonamento anno 2004
**ABBONAMENTO VALIDO PER L'AREA URBANA DI BOLOGNA
 PIU' UN PERCORSO EXTRAURBANO**

(descrizione) _____

- | | |
|--|----------------------------|
| a) per redditi lordi annui sino a € 7.000,00 | € 47,00 (Cod. 423/623-1) |
| b) per redditi lordi annui da € 7.000,01 a € 9.100,00 | € 74,00 (Cod. 423/623-8) |
| c) per redditi lordi annui da € 9.100,01 a € 13.500,00 | € 126,00 (Cod. 423/623-18) |
| d) per redditi lordi annui superiori a € 13.500,00 | € 173,00 (Cod. 423/623-28) |

CODICE PC 404 - Per utente in possesso di abbonamento anno 2004

CODICE PC 604 - Per utente non in possesso di abbonamento anno 2004

ABBONAMENTO VALIDO PER L'AREA URBANA DI IMOLA

(da rilasciare esclusivamente ai residenti in Imola)

- | | |
|--|----------------------------|
| a) per redditi lordi annui sino a € 7.000,00 | € 26,00 (Cod. 404/604-1) |
| b) per redditi lordi annui da € 7.000,01 a € 9.100,00 | € 57,00 (Cod. 404/604-8) |
| c) per redditi lordi annui da € 9.100,01 a € 13.500,00 | € 85,00 (Cod. 404/604-18) |
| d) per redditi lordi annui superiori a € 13.500,00 | € 116,00 (Cod. 404/604-28) |

CODICE PC 424 - Per utente in possesso di abbonamento anno 2004

CODICE PC 624 - Per utente non in possesso di abbonamento anno 2004

ABBONAMENTO VALIDO PER L'AREA URBANA DI IMOLA

PIU' UN PERCORSO EXTRAURBANO

(descrizione) _____

- | | |
|--|----------------------------|
| a) per redditi lordi annui sino a € 7.000,00 | € 47,00 (Cod. 424/624-1) |
| b) per redditi lordi annui da € 7.000,01 a € 9.100,00 | € 74,00 (Cod. 424/624-8) |
| c) per redditi lordi annui da € 9.100,01 a € 13.500,00 | € 126,00 (Cod. 424/624-18) |
| d) per redditi lordi annui superiori a € 13.500,00 | € 173,00 (Cod. 424/624-28) |

NOTE

- E' consentita la fruizione di una sola delle agevolazioni sopra descritte.
- Il tipo di Abbonamento e il percorso extraurbano prescelto non può essere variato durante tutto il periodo di validità.
- Dopo l'erogazione della tessera a tariffa agevolata la Regione Emilia Romagna o il Comune territorialmente competente provvederanno a controlli immediati, a campione, degli aventi diritto, tramite convocazione personale.
- Nel caso di falsa dichiarazione dei requisiti si provvederà al recupero del costo complessivo del titolo di viaggio, senza agevolazione alcuna, e all'applicazione delle sanzioni previste dalla Legge.

Ai sensi del D.L. 196/2003 (Codice della Privacy), con l'acquisto dell'abbonamento, autorizzo:

- l'uso dei dati personali strettamente connessi con l'acquisto dell'abbonamento stesso;
- la mia partecipazione alle iniziative promozionali collegate all'acquisto degli abbonamenti annuali personali ATC, ivi compresi Concorsi a premi, ricerche di mercato, sondaggi di gradimento del servizio di trasporto, inoltre materiale informativo e pubblicitario;

NOTA: se intende rinunciare alle opportunità di cui a questo punto b) barri la casella

_____ data

_____ firma del richiedente o dell'esercente
la patria potestà sul minore

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ABBONAMENTO

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

DELEGA

il/la Signor/a _____

residente in _____ via/piazza _____ n° _____

cap _____ tel. _____

tipo documento _____ N° _____

al ritiro, per proprio ordine e conto, della tessera speciale a tariffa agevolata rilasciata alle persone Disabili (Delibera Regione Emilia-Romagna n. 221 del 14/02/2005 - Comune di Bologna - Comune di San Lazzaro - Comune di Imola) anno 2005. Allo scopo allega fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità.

Firma dell' intestatario
dell'abbonamento _____