

0140916/16 - 24/10/2016

C.Ipa: p_pd Provincia di Padova
Id Reg: Prov PD - C1.



PROVINCIA DI PADOVA
Presidenza

**OGGETTO: Trasporto pubblico locale extraurbano.
Agevolazione tariffaria abbonamento annuale "Famiglie Numerose" – iniziativa anno 2016.**

Preg.mi
Sindaci dei Comuni della Provincia di Padova
LORO SEDI

inviata via PEC

Caro Sindaco,

abbiamo il piacere di informarLa che questa Amministrazione, nell'ambito delle iniziative provinciali promosse per incentivare l'uso del mezzo di trasporto pubblico e dare un valido sostegno economico alle spese di viaggio, attuerà, anche per l'anno in corso, l'agevolazione tariffaria rivolta alle famiglie numerose, della quale potranno beneficiare i nuclei familiari composti da almeno 6 componenti (2 genitori + 4 figli o più) o da almeno 5 componenti (con unico genitore + 4 figli o più).

Detta iniziativa prevede il rimborso, fino ad un massimo del 40%, del prezzo complessivo degli abbonamenti annuali del servizio di trasporto pubblico locale extraurbano su gomma, ovvero nell'aliquota derivante dalla disponibilità del fondo provinciale rapportato al costo complessivo delle richieste idonee all'iniziativa, pervenute entro il termine del 31.12.2016.

Al fine di promuovere la massima diffusione della presente iniziativa, ci pregiamo di inviarLe copia del modulo di adesione e dell'avviso pubblicato in questi giorni sul sito internet di questo Ente – www.provincia.padova.it – con la gentile richiesta di darne ampia divulgazione agli interessati.

Per qualsiasi ulteriore chiarimento sono a disposizione i tecnici del Settore Trasporti di questo Ente.

Con i migliori saluti.

Il Consigliere delegato ai Trasporti e Mobilità
Nunzio Tacchetto

Il Presidente
Enoch Soranzo

Da far pervenire entro e non oltre il 31.12.2016
(per le domande spedite via posta farà fede la data del timbro postale di spedizione)

Spett.le
Ufficio Agevolazioni Tariffarie
Settore Trasporti
Provincia di Padova

Casella Postale Aperta
35122 Padova

Oggetto: Agevolazione tariffaria "Famiglie numerose" – Adesione e richiesta rimborso quota abbonamento annuale extraurbano.

Il/La sottoscritto/a _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____ tel./cell _____

e-mail _____ cod. fiscale _____

con riferimento all'iniziativa promossa dalla Provincia di Padova indicata in oggetto, come da avviso n. prot. XXXXXX/16 del XX.XX.2016

DICHIARA

- 1) di essere in possesso del/i seguente/i **abbonamento/i** annuale/i del servizio di **trasporto pubblico locale extraurbano su gomma** (allegare fotocopia abbonamento/i):

Cognome e Nome	Tipologia (barrare casella)	Abbonamento (barrare casella/e)	costo	Azienda di Trasporto
	☐ studente ☐ lavoratore	☐ annuale ☐ suppl. scol.	☐ annuale € _____ ☐ suppl. scol. € _____	
	☐ studente ☐ lavoratore	☐ annuale ☐ suppl. scol.	☐ annuale € _____ ☐ suppl. scol. € _____	
	☐ studente ☐ lavoratore	☐ annuale ☐ suppl. scol.	☐ annuale € _____ ☐ suppl. scol. € _____	
	☐ studente ☐ lavoratore	☐ annuale ☐ suppl. scol.	☐ annuale € _____ ☐ suppl. scol. € _____	
	☐ studente ☐ lavoratore	☐ annuale ☐ suppl. scol.	☐ annuale € _____ ☐ suppl. scol. € _____	

- 2) che l'indicatore della situazione economica equivalente (**ISEE in corso di validità**) della propria famiglia non è superiore a € 40.000,00 ed è di € _____ (allegare copia).



3) di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Data

____/____/____

FIRMA

A TALE SCOPO CHIEDE

il rimborso della quota prevista per l'agevolazione in oggetto mediante:

☐ accredito sul c/c bancario IBAN

Codice Paese		CIN Euro		CIN IT	ABI				CAB				N° CONTO CORRENTE											

☐ invio di assegno circolare all'indirizzo di residenza dichiarato.

Si ricorda che i dati personali raccolti dalla Provincia di Padova, verranno trattati, ai sensi della D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., ai soli fini istituzionali dell'Ente e per la gestione della presente iniziativa.

Data

____/____/____

FIRMA

N.B.: Non verranno accettate le domande prive della documentazione richiesta (fotocopia documento d'identità, fotocopia degli abbonamenti, modulo ISEE in corso di validità).





PROVINCIA DI PADOVA
Settore Trasporti

AGEVOLAZIONE TARIFFARIA "FAMIGLIE NUMEROSE"
– ISTRUZIONI OPERATIVE –

- BENEFICIARI** Nuclei familiari composti da almeno 6 componenti (2 genitori + 4 figli o più) o da almeno 5 componenti (unico genitore + 4 figli o più) con residenza nel territorio della provincia di Padova in possesso di almeno un **ABBONAMENTO ANNUALE EXTRAURBANO**, in vigore alla data di pubblicazione dell'agevolazione, **al servizio di trasporto pubblico locale extraurbano su gomma**, con situazione economica **ISEE non superiore a 40.000,00 Euro** (ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda).
- AGEVOLAZIONE** L'agevolazione prevede il rimborso – **fino ad un massimo del 40%** – del costo dell'abbonamento annuale extraurbano, ovvero nell'aliquota derivante dalla disponibilità del fondo provinciale rapportato al costo complessivo delle richieste idonee all'iniziativa.
- Sono utilizzabili per l'iniziativa anche i **supplementi scolastici annuali extraurbani "servizio navetta extraurbano"**.
- PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA** L'interessato dovrà far pervenire l'apposito modulo alla Provincia di Padova – Settore Trasporti – **entro il 31.12.2016**, allegando fotocopia dell'intercalare che attesti il possesso e la validità dell'abbonamento annuale extraurbano e copia del modulo ISEE.
- MODALITÀ DI RIMBORSO** Il rimborso sarà effettuato, previa verifica dei requisiti, dalla Provincia di Padova tramite accredito bancario o invio di assegno circolare e, comunque, nel limite dei fondi provinciali messi a disposizione.
- RIFERIMENTI PER INFORMAZIONI** Settore Trasporti – Provincia di Padova
Responsabile del procedimento: dott. Marco Selmin
Tel. 049/820.14.87 – fax 049/820.10.08 – mail marco.selmin@provincia.padova.it

Pubblicazione internet dal XX.XX.2016 al 31.12.2016