



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

OGGETTO: Richiesta tessera di agevolazione tariffaria per invalidi e reduci di guerra. L.R. n. 21 del 7.12.2005, art. 26 – Del n. 49/15 del 28.11.2006 – Del. N. 44/41 del 14.12.2010.

NUOVA RINNOVO DUPLICATO

TABELLA A

Utenti residenti o domiciliati in Comuni serviti da mezzi pubblici urbani

TABELLA B

Utenti residenti o domiciliati in Comuni serviti da mezzi pubblici extraurbani

DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO

(cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____, Prov. di _____ il ____/____/____, residente a _____
Prov. di ____ in via/piazza _____, n. ____ Cod. Fiscale _____
domiciliato a _____ Prov. di ____ in via/piazza _____, n. ____
numero di telefono: _____

IL SOTTOSCRITTO

(cognome) _____ (nome) _____
In qualità di: Diretto interessato genitore dell'utente minorenni tutore/amministratore di sostegno dell'utente

CHIEDE

Che al soggetto beneficiario venga rilasciata la tessera di agevolazione tariffaria in qualità di:
invalido civile con percentuale del _____ % con indennità di accompagnamento con indennità di frequenza
 Reduce di guerra o equiparato
 Titolare dipensione INPO, Cat IO
 Invalido INAIL, cat. _____
Con reddito annuo di € _____

Ozieri lì

.....
Firma del richiedente

Documenti allegati alla domanda:

- 1. Documento di identità
- 2. Verbale della Commissione medica
- 3. Situazione reddituale
- 4. Una fotografia formato tessera a colori

.....
Sulla base della documentazione prodotta il ticket a carico dell'utente è pari al _____% del costo del titolo di viaggio.

Dichiara di esser informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa.