Amministrazione destinataria

Comune di Cento

Ufficio destinatario

Servizi Sociali

Domanda per l'acquisto di abbonamenti agevolati di trasporto a favore di categorie sociali

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

Soggetto interessato

○ per sé stesso

○ per il seguente familiare o tutelato o altro

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Sesso	**Data di nascita**	**Luogo di nascita**	**Cittadinanza**
In qualità di (*)			

In qualità di (*):

genitore, fratello, sorella, coniuge, convivente, amministratore di sostegno, tutore

un contributo sull'acquisto degli abbonamenti "Mi Muovo Insieme" in quanto

- ○ persona di sesso femminile o di sesso maschile di età non inferiore a 65 anni, con ISEE non superiore a 15.000 euro
  - ○ in possesso dell'attestazione ISEE ordinaria ex Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 05/12/2013, n. 159

Protocollo INPS - ISEE	Valore ISEE
	€

  - ○ in possesso della ricevuta di presentazione della dichiarazione ISEE ex Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 05/12/2013, n. 159

Numero ricevuta	Data ricevuta

- ○ componente di famiglia numerosa con 3 o più figli, con ISEE non superiore a 28.000 euro
  - ○ in possesso dell'attestazione ISEE ordinaria ex Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 05/12/2013, n. 159

Protocollo INPS - ISEE	Valore ISEE
	€

  - ○ in possesso della ricevuta di presentazione della dichiarazione ISEE ex Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 05/12/2013, n. 159

Protocollo INPS - ISEE	Valore ISEE
	€

- ○ disabili
  - ○ invalidi civili o per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta al 100%
  - ○ ciechi totali e sordomuti anche se di età inferiore a 18 anni
  - ○ ciechi con residuo visivo non superiore ad 1/10 in entrambi gli occhi, raggiungibile con la correzione di lenti
  - ○ mutilati ed invalidi di guerra (compresi i mutilati ed invalidi civili per cause di guerra) e di servizio con invalidità fisica ascrivibile alla 1^ categoria compresi gli invalidi di 1^ categoria con assegni aggiuntivi di natura assistenziale
  - ○ mutilati ed invalidi di guerra (compresi i mutilati ed invalidi civili per cause di guerra) o per servizio per una menomazione dell'integrità fisica ascrivibile alla categoria dalla 2^ alla 5^ della tabella A) allegata alla Legge 18 marzo 1968, n. 313
  - ○ invalidi minori di 18 anni riconosciuti dalla commissione medica competente come aventi diritto all'indennità di accompagnamento di cui alla Legge n. 18/80 o all'indennità di frequenza di cui alla Legge n.289/90
  - ○ portatori di "pace-maker" ed emodializzati, sempre che muniti di certificazione medica probante la specifica condizione rilasciata da struttura sanitaria pubblica
  - ○ cittadini affetti da disturbi psichici gravi ed in carico ai centri salute mentale muniti di apposito certificato medico rilasciato dal medesimo centro di salute mentale attestante espressamente la gravità del disturbo
  - ○ persone con disabilità con la connotazione di gravità della Legge del 5/02/1992, n. 104, art. 3, comma 3 accertata ai sensi dell'articolo 4 della medesima Legge
  - ○ mutilati ed invalidi per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta superiore al 50%
  - ○ invalidi civili ai quali sia stata accertata una riduzione della capacità lavorativa in misura non inferiore a ai 2/3
  - ○ destinatari Legge 12/03/1999, n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" e successive modifiche e integrazioni
  - ○ invalidi civili al 46%
  - ☐ persone con epilessia con certificazione medica attestante la non idoneità alla guida di veicoli
- ○ altre categorie
  - ○ vedove di caduti in guerra e dei caduti per cause di servizio
  - ○ ex deportati nei campi di sterminio nazisti (KZ) o perseguitati per motivi politici, religiosi o razziali
  - ○ Minori inseriti in struttura a seguito di decreto del TM di allontanamento dalla famiglia
  - ○ Persone inserite in progetti di tirocinio tipo D
  - ○ componenti delle famiglie beneficiarie di misure Nazionali di Contrasto alla povertà: Reddito o Pensione di Cittadinanza, Reddito di Emergenza (o altre eventuali misure nazionali o regionali di contrasto alla poverta' previste per legge)
  - ○ adulti in carico ai servizi sociali senza patente
  - ○ assistenti familiari con regolare contratto di lavoro, residenti in uno dei Comuni del Distretto Ovest
  - ○ componenti di famiglie monogenitoriali con 1 o 2 figli a carico
  - ○ persone indigenti senza dimora che necessitano di utilizzare il TPL nell'ambito di un percorso di inserimento sociale e/o di una presa in carico da parte degli Enti Locali

○	rifugiati e richiedenti asilo	
	○	Richiedenti e titolari di protezione internazionale così come definiti nel D. Lgs. 28/01/2008, n.25; Titolari di permessi per motivi umanitari ancora in corso di validità; Titolari di permesso di soggiorno di "protezione speciale" rilasciato a seguito di proposta della Commissione Territoriale di Riconoscimento Protezione Internazionale ai sensi dell'art.32 D.Lgs. 28/01/2008, n.25 così come modificato dalla L.132/2018.
	○	ragazzi e ragazze ucraini accolti, nati dal 2003 al 2011 (frequenza di scuole medie e scuole superiori), al fine di consentire, nella permanenza in Emilia-Romagna, un maggiore inserimento sociale e scolastico utile all'apprendimento della lingua ma anche per garantire il diritto allo studio (L'abbonamento sarà caricato su card Mi Muovo e ha validità dal mese di aprile al 31 dicembre 2022.)
	○	Vittime di tratta di esseri umani e grave sfruttamento inserite nel Programma unico di emersione, assistenza ed integrazione sociale attuato ai sensi dell'articolo 18 del d.lgs. 286/98 Testo Unico Immigrazione, e rivolto a stranieri e cittadini di cui al comma 6 bis dell'art. 18 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286, alle vittime dei reati previsti dagli articoli 600 e 601 del codice penale, o che versano nelle ipotesi di cui al comma 1 del medesimo articolo 18 (art. 1, commi 1 e 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 16 maggio 2016).

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

○	di essere cittadino italiano	
○	di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea	
○	di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di	
	○	permesso di soggiorno ai sensi del Decreto legislativo 286/1998 e successive modifiche ed integrazioni
		Data rilascio / **Data scadenza**
	○	permesso per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno), ai sensi del Decreto legislativo 286/1998 e successive modifiche ed integrazioni
		Data rilascio
	○	documento di soggiorno per familiari extra comunitari di cittadini dell'unione europea, ai sensi del decreto legislativo 30/2007 e successive modifiche ed integrazioni
		Data rilascio
	○	ricevuta della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
		Data presentazione della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
	○	ricevuta della richiesta del permesso per soggiornanti di lungo periodo (ex.carta di soggiorno)
		Data presentazione della richiesta del permesso per soggiornanti di lungo periodo
	○	ricevuta del documento di soggiorno per familiari extra comunitari di cittadini dell'unione europea, ai sensi del decreto legislativo 30/2007 e successive modifiche ed integrazioni
		Data presentazione del documento di soggiorno
	pertanto allega la copia o la richiesta del permesso di soggiorno	

DICHIARA INOLTRE

☐ di essere in possesso dell'abbonamento "Mi Muovo Insieme"

Numero dell'abbonamento	**Data di acquisto**

○ intestato al sottoscritto

○ intestato al seguente figlio minorenne o altro

Cognome		**Nome**	**Codice Fiscale**
Sesso	**Data di nascita**	**Luogo di nascita**	**Cittadinanza**

che l'abbonamento annuale del trasporto per le categorie sociali è per il bacino di:

- ○ Bologna
- ○ Ferrara
- ○ Bologna e Ferrara

che l'abbonamento annuale è per la seguente tipologia di servizio:

- ○ extraurbano
- ○ extraurbano + cumulativo *

solo per la categoria dei disabili:

- ○ con accompagnatore
- ○ senza accompagnatore

- ☑ di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n.445/2000
- ☑ che i documenti allegati sono conformi all'originale.

Cumulativo: Abbonamento annuale senza limitazione di corse, valido per un percorso extraurbano o suburbano sui servizi autofiloviari e ferroviari, più la rete urbana della città di destinazione, oppure, a scelta dell'utente, della città di residenza

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del permesso di soggiorno
  (da allegare solo per i cittadini degli stati non appartenenti all'unione europea)
- ☑ copia del documento di identità
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cento		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**