



---

**Richiesta di un contributo comunale per acquisto Abbonamento annuale Arcobaleno**

---

### 1. Richiedente

Cognome e Nome: .....

Via: .....

Località: .....

Telefono: .....

Email: .....

No. IBAN CCP o Conto Banca: .....

Nome Banca: .....

Sede: .....

Titolare del conto CCP o CCB: .....

### 2. Tipo Abbonamento Arcobaleno

(crociare ciò che conviene)

Zone 10 20 30       2 zone

3 zone       4 zone       5 zone       da 6 zone

Importo pagato per abbonamento      CHF .....

### 3. Utilizzo

L'abbonamento Arcobaleno le serve per quali spostamenti principali (indicare lo scopo principale: lavoro, scuola, svago, ecc. > info esclusivamente a titolo statistico):

.....



---

**Richiesta di un contributo comunale per acquisto Abbonamento annuale Arcobaleno**

---

#### **4. Condizioni**

- Ho preso visione dell'Ordinanza Municipale concernente il contributo finanziario comunale per gli abbonamenti annuali Arcobaleno (consultabile sul sito internet: [www.locarno.ch](http://www.locarno.ch)) e dichiaro di adempiere a tutte le condizioni previste per il suo ottenimento.

#### **5. Altre caratteristiche**

- Copia dell'Abbonamento annuale Arcobaleno oppure ricevuta dell'avvenuto pagamento (obbligatorio)
- Descrizione caso particolare
- Altro (specificare) .....
- .....

Data: .....

Firma: .....

**Info**

Servizi del territorio  
Divisione urbanistica e infrastrutture  
Ufficio Energia  
091/756.32.11

La presente domanda deve essere  
inoltrata a:

**Cancelleria Comunale**  
**Piazza Grande 18**  
**6600 Locarno**



**Richiesta di un contributo comunale per acquisto Abbonamento annuale Arcobaleno**

**Riservato all'Amministrazione comunale per verifica:**

- Il richiedente è domiciliato a Locarno da almeno 6 mesi: SI / NO
- È la prima volta che chiede il contributo nell'ultimo anno: SI / NO
- Il richiedente è in regola con i pagamenti nei confronti dell'Amministrazione comunale: SI / NO
- Tutti gli allegati sono stati forniti: SI / NO
- Note:

.....  
.....  
.....  
Data della verifica: ..... Funzionario: .....

**Riservato all'Amministrazione comunale per verifica:**

Contributo finanziario preavvisato CHF: .....

Data della verifica: ..... Funzionario: .....