



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)

| | | | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------|---------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zona 30 | <input type="checkbox"/> 2 Zone | | <input type="checkbox"/> 3 Zone | <input type="checkbox"/> 4 Zone | | <input type="checkbox"/> da 5 Zone |
| Contributo max CHF 150.- | | | Contributo max CHF 200.- | | | Contributo max 300.- |

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 015.11 concernente i contributi finanziari comunali (consultabile sul sito internet: www.locarno.ch) e dichiaro di adempiere a tutte le condizioni previste.

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
 Ufficio Energia
 citta.energia@locarno.ch
 091/756.32.11

La domanda deve essere inoltrata a:
Cancelleria Comunale
Piazza Grande 18
6600 Locarno

NON COMPILARE: Riservato all'Amministrazione comunale per verifica

- Il richiedente è domiciliato o dimorante a Locarno da almeno 6 mesi: SI / NO
- La richiesta è stata presentata entro 6 mesi dalla sottoscrizione: SI / NO
- Il richiedente è in regola con i pagamenti nei confronti dell'Amministrazione comunale: SI / NO
- Fascia reddito A <50'000.- / B da 50 a 100'000.- / C > 100'000.- A / B / C
- Tutti gli allegati sono stati forniti: SI / NO

• **ESITO VERIFICA RICHIESTA** ACCOLTA RESPINTA

• Osservazioni:

Data della verifica: Funzionario:

Contributo finanziario preavvisato CHF: