



## Richiesta di un contributo comunale per acquisto abbonamento annuale Arcobaleno

### Richiedente

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ NAP \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

No. IBAN CCP o Conto Banca \_\_\_\_\_

Nome Banca \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

Titolare del conto CCP o CCB \_\_\_\_\_

### Tipologia di Abbonamento Arcobaleno

Zona 30	2 zone	3 zone	4 zone	da 5 zone	AG < 25 anni	Importo pagato per l'abbonamento:
Contributo max CHF 150.-	Contributo max CHF 200.-	Contributo max CHF 200.-	Contributo max CHF 200.-	Contributo max CHF 300.-		CHF _____

### Utilizzo

L'abbonamento Arcobaleno le serve per quali spostamenti principali?

(Indicare lo scopo principale: lavoro, scuola, svago, ecc... *info esclusivamente a titolo statistico*):

\_\_\_\_\_

### Condizioni

Ho preso visione dell'Ordinanza Municipale 015.11 concernente i contributi finanziari comunali (consultabile sul sito internet: [www.locarno.ch](http://www.locarno.ch)) e dichiaro di adempiere a tutte le condizioni previste.

### Altre caratteristiche

Allego copia dell'Abbonamento annuale Arcobaleno o la ricevuta dell'avvenuto pagamento (*obbligatorio*)

Descrizione caso particolare (*allegare documentazione*)

Altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

