



RICHIESTA ABBONAMENTO MI MUOVO INSIEME RAVENNA – FAENZA – BASSA ROMAGNA ANNO 2019

Solo per residenti nei Comuni della Regione Emilia Romagna

Ai sensi della delibera della Giunta Regionale dell'Emilia Romagna n. 1982/2015 e 2206/2018

Il sottoscritto (Da compilare in stampatello a cura del richiedente)

Cognome e Nome _____

Nato a _____ Il _____ Sesso M F

Comune di residenza _____ C.A.P. _____

Via n. _____ Tel. / Cell. _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

Documento di riconoscimento obbligatorio:

Patente Carta identità n. _____ Rilasciata da _____

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- che i dati personali o quant'altro dichiarato con la presente corrispondono al vero e di essere a conoscenza della responsabilità penale derivante da false dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000).
- di rientrare tra gli aventi diritto ad usufruire della tariffa agevolata di trasporto in quanto appartenente alla seguente categoria:

ANZIANI uomini e donne di età non inferiore a 65 anni con ISEE del nucleo familiare fino a € 15.000 *

DISABILI E ALTRE CATEGORIE in possesso di certificazione medica rilasciata da struttura pubblica competente di cui alla lettera _____ delle categorie riportate sul retro.

FAMIGLIE NUMEROSE con 4 o più figli con ISEE del nucleo familiare non superiore a 18.000 euro *.

Per le categorie con * è necessario esibire valida certificazione ISEE rilasciata in data _____

Dichiara inoltre di essere residente in uno dei seguenti comuni:

Ravenna

Faenza

Lugo

Russi

Alfonsine

Cervia

Bagnacavallo

Bagnara di Romagna

Cotignola

Fusignano

Massa Lombarda

S'Agata sul Santerno

DISABILI O ASSIMILATI

- A. Invalido civile o per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta al 100%
- B. Non vedente totale o sordomuto anche se di età inferiore a 18 anni
- C. Non vedente con residuo visivo non sup. a 1/10 in entrambi gli occhi, raggiungibile con la correzione di lenti
- D. Mutilato ed invalido di guerra e di servizio con invalidità fisica ascrivibile alla 1^a categoria compresi gli invalidi di 1^a categoria con assegni aggiuntivi di natura assistenziale
- E. Mutilato ed invalido di guerra o per servizio con menomazione dell'integrità fisica ascrivibile alla categoria dalla 2^a alla 5^a della tabella A) allegata alla Legge 18 marzo 1968, n. 313
- F. Invalido minore di 18 anni riconosciuto dalla Comm. Medica con indennità di accompagnamento o frequenza
- G. Portatore di pacemaker ed emodializzati muniti di certificazione medica probante, rilasciata da struttura sanitaria pubblica
- H. Cittadino affetti da disturbi psichici gravi e in carico al CSM (Centri Salute Mentale) muniti di apposito certificato
- I. Persone con disabilità grave di cui all'art.3 comma 3 della Legge 5-2-92 n.104 accertata ai sensi dell'art.4 della medesima legge
- L. Mutilato ed invalido per cause di lavoro con invalidità permanente superiore al 50%
- M. Invalidi civili ai quali sia stata accertata una riduzione della capacità lavorativa in misura non inferiore a 2/3
- N. Vedove di caduti in guerra e dei caduti per cause di servizio.
- O. Ex deportato nei campi di sterminio nazisti (KZ) o perseguitato per motivi politici, religiosi o razziali

Se all'intestatario dell'abbonamento è stato formalmente riconosciuto il diritto all'accompagnatore, il titolo di viaggio è valido anche per l'accompagnatore senza l'addebito di alcun sovrapprezzo barrare la casella

Comune di Ravenna: Carta Bianca (> 75%) n. _____

Dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto segue:

- L'Amministrazione predisporrà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- Nel caso di falsa dichiarazione dei requisiti si provvederà al recupero del costo complessivo del titolo di viaggio, senza agevolazione alcuna, ed all'applicazione delle sanzioni previste dalla legge;
- È consentita la fruizione di una sola delle agevolazioni tariffarie previste;
- L'abbonamento acquistato può essere sostituito solo nel mese di acquisto entro 7 giorni dalla data di inizio validità;
- Nel caso in cui il richiedente sia già in possesso di altro abbonamento, il rilascio di nuovo abbonamento in esito alla presente richiesta non comporta il rimborso totale o parziale dell'abbonamento già in essere;
- In caso di decesso del titolare, o in ogni altro caso di mancato utilizzo, l'abbonamento non è rimborsabile;
- Il comune di residenza del richiedente si riserva di procedere ad accertamenti sulle dichiarazioni fornite

INFORMATIVA E MANIFESTAZIONE AL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa resa ai sensi e per gli effetti della normativa vigente. I dati personali forniti saranno trattati da START Romagna S.p.A., ai soli fini strettamente necessari alla gestione della presente richiesta di abbonamento. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzata. Il titolare del trattamento è START Romagna S.p.A., Via Spinelli 140 47121 Cesena. I diritti nei confronti del titolare del trattamento sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi della normativa vigente, rilascia il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e nei limiti della nota informativa citata.

Data _____

Firma del dichiarante _____

COMPILAZIONE A CURA DELL'UFF. CHE RILASCIATA

ABBONAMENTO SCELTO BACINO RAVENNA

- Servizio Extraurbano n° _____ Tariffa _____
- Integrato Extraurbano + Urbani RA e FA n° _____ Tariffa _____
- Zona 700+703 Urb RA+Lit Zona 720 Urbano FA n° _____ Tariffa _____