



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SOS TRASPORTOS
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

OGGETTO: Richiesta di agevolazione tariffaria per invalidi e reduci di guerra.
L.R.7.12.2005, n. 21, art. 26 – Deliberazione n. 67/5 del 16.12.2016

· NUOVA · RINNOVO · DUPLICATO

DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO

Nome _____ cognome _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ Prov. _____ c.a.p. _____

Via o Piazza _____ n. _____ domiciliato a _____

Codice fiscale _____ n. telefonico _____

e-mail _____

IL SOTTOSCRITTO _____ in qualità di: · diretto interessato
· genitore dell'utente minorenn
· tutore/amministratore di sostegno dell'utente

CHIEDE

che al soggetto beneficiario venga rilasciata la tessera di agevolazione tariffaria in qualità di:

- invalido civile con percentuale del _____ % con indennità di accompagnamento
 con indennità di frequenza
 reduce di guerra o equiparato
 titolare di pensione INPS, cat. IO
 invalido INAIL, cat _____

con reddito ISEE di € _____

Luogo e data

Firma

Documenti allegati alla domanda:

- documento di identità;
- verbale rilasciato dalla commissione medica e riportante la percentuale di invalidità
- situazione reddituale ISEE
- una foto formato tessera (solo per nuove tessere)
- tessera scaduta (solo per i rinnovi)

**Le richieste di rinnovo potranno essere inoltrate anche via mail scrivendo all'indirizzo:
matpiras@regione.sardegna.it.**

SPAZIO A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE

sulla base della documentazione prodotta il ticket a carico dell'utente è pari al _____ % del costo del titolo di viaggio.

Dichiara di esser informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa.