

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO AL CENTRO COMMERCIALE DI PANTIGLIATE
NOVEMBRE-DICEMBRE 2024 / GENNAIO-GIUGNO 2025**

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____ codice fiscale _____

residente in **Tribiano** via/piazza _____ civico ____

telefono personale _____

altro numero telefonico in caso di necessità _____

mail _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di trasporto al centro commerciale di Pantigliate

Per il periodo: *(è possibile indicare anche entrambi i periodi)*

☐ novembre 2024 - dicembre 2024

☐ gennaio 2025 – giugno 2025

DICHIARA

- Di avere compiuto cinquanta anni e di:

☐ di essere in possesso di attestazione Isee compresa nella fascia _____ di cui
all'allegato A sopra richiamato;

☐ di non presentare attestazione Isee

- Di essere consapevole che il servizio viene reso secondo le condizioni stabilite dall'Allegato A di cui alla delibera di Giunta comunale n. 69 del 25/10/2024
- Di essere consapevole che le fermate di salita e discesa dal veicolo sono in via Diaz lato destro (pensilina autobus) direzione Paullo e in via Tobagi in prossimità cabina elettrica (pensilina scuolabus)
- Di essere consapevole che la discesa potrà avvenire esclusivamente nelle due fermate sopra indicate
- Di essere consapevole che l'iscrizione al servizio si intende perfezionata con il pagamento dell'importo calcolato sulla base del periodo scelto e della fascia Isee.
- Di essere consapevole che le corse, salvo imprevisti saranno svolte nei seguenti giorni

novembre/dicembre 2024	gennaio/giugno 2025
Novembre 21-28	Gennaio 16/23/30
Dicembre 5/12/19	Febbraio 6/13/20/27
	Marzo 6/13/20/27
	Aprile 3/10/17/24
	Maggio 8/15/22/29
	Giugno 5/12/19/26

In fede

IL RICHIEDENTE

Allegato:

- fotocopia carta d'identità