

## MODULO DI RICHIESTA ABBONAMENTO CATEGORIE PROTETTE COMUNE DI NAPOLI

RISERVATO ALL'UFFICIO	<input type="checkbox"/> PRIMA EMISSIONE <input type="checkbox"/> RINNOVO	FOTOTESSERA	
	VERSAMENTO € _____		<input type="checkbox"/> CONTANTI <input type="checkbox"/> C/C POSTALE
	TIMBRO		FIRMA OPERATORE _____

### DATI ANAGRAFICI

COGNOME																									
NOME																									
CODICE FISCALE													DATA DI NASCITA	G	G	M	M	A	A	A	A	SESSO	M	F	
COMUNE DI NASCITA																									
INDIRIZZO																							N.		
C.A.P.					COMUNE																				
PROVINCIA			TELEFONO																						

### INFO ABBONAMENTO CATEGORIE PROTETTE E CONTRIBUTO

BARRARE LE CASELLE DI INTERESSE

Richiede l'emissione ovvero il rinnovo dell'abbonamento n. \_\_\_\_\_ per l'anno 2013 in quanto appartenente ad una delle categorie sottoindicate ed avente diritto, ai sensi della normativa vigente, all'esenzione parziale del costo dell'abbonamento al trasporto pubblico nel Comune di Napoli.

#### FASCIA A1 (contributo annuale € 23,00)

- a) Titolare di pensione, di età superiore ai 65 anni, con I.S.E.E non superiore a € 6.967,00;
- b) Titolare di pensione di reversibilità, di età superiore ai 55 anni, con I.S.E.E non superiore a € 6.967,00;
- c) Combattente e reduce di guerra o deportati di età superiore ai 65 anni;
- d) Invalidi con I.S.E.E non superiore a € 12.500,00 appartenenti alle seguenti categorie :
- I Invalide civile al 100%;  II Invalide di guerra o per servizio di I categoria;  III Portatori di handicap in situazione di gravità;  IV Invalide del lavoro al 100%.

#### FASCIA A2 (contributo annuale € 45,00)

- a) Invalide civile dal 74% con I.S.E.E non superiore a € 6.967,00;
- b) Invalide del lavoro dal 74% con I.S.E.E non superiore a € 6.967,00;
- c) Minore invalide con I.S.E.E non superiore a € 6.967,00;
- d) Invalide di guerra o per servizio, dalla II alla VIII categoria, con I.S.E.E non superiore a € 6.967,00;
- e) Portatori di handicap con difficoltà medio/gravi e con I.S.E.E non superiore a € 6.967,00.

#### FASCIA B (contributo mensile € 10,00 o annuale € 100,00)

- a) Invalide civile dal 50 al 73% e con I.S.E.E non superiore a € 6.967,00;
- b) Invalide civile dal 74% e con I.S.E.E non superiore a € 10.000,00;
- c) Portatori di handicap con difficoltà medio/gravi e con I.S.E.E non superiore a € 10.000,00;

#### FASCIA C (contributo mensile € 15,00 o annuale € 150,00)

- a) Titolare di pensione, di età superiore ai 65 anni, con I.S.E.E non superiore a € 10.000,00;

A conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 Del d.P.R. 28/12/2000 N° 445 sulla responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

## DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

- Di autorizzare espressamente il trattamento dei dati personali, di cui alla presente istanza, ai sensi del D.Lgs. n.196/03;
- Di essere residente nel comune di NAPOLI;
- Di accettare senza riserve le **condizioni di rilascio** di seguito indicate;
- Di essere titolare di pensione \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_ ;
- Di essere invalido \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ % (si allega copia decreto di invalidità);
- Di essere combattente o reduce di guerra (si allega copia foglio matricolare);
- Di non usufruire, in relazione alla richiesta avanzata, di altre agevolazioni tariffarie concesse da parte della Pubblica Amministrazione;
- Di obbligarsi, in caso di accertamento di carenza dei requisiti per l'ottenimento del beneficio già concesso, a corrispondere l'importo relativo all'intero costo dell'abbonamento anche se non ne ha usufruito o non è ancora venuto a scadenza.

## ALLEGA

- Fotocopia documento d'identità (in corso di validità);
- N. 1 foto, formato tessera, a colori (solo in caso di prima emissione);
- Attestato I.S.E.E (Indicatore Situazione Economica Equivalente) in corso di validità e riferito all'ultima dichiarazione dei redditi;
- Versamento in contanti di € \_\_\_\_\_ o ricevuta del versamento di € \_\_\_\_\_ sul c/c postale n.14003800 intestato a Consorzio Unico Campania, Piazza Matteotti 7 80133 Napoli con causale: CONTRIBUTO CATEGORIE PROTETTE COMUNE DI NAPOLI;
- Versamento costo smart card, da corrispondere in contanti o a mezzo c/c postale, pari a
  - € 5,00 Emissione / Cambio fascia
  - € 2,00 Rinnovo per spese di aggiornamento della veste grafica e della riscrittura elettronica dei dati;

Napoli, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

L'impiegato addetto  
Cognome e nome in stampatello – firma

**Condizioni di rilascio - Il titolo di viaggio è rilasciato, in prima fase, con validità fino al 31/03/2013.** L'estensione dell'agevolazione al 31/12/2013 è subordinata alla disponibilità del Comune di Napoli. L'informazione all'utenza dell'estensione dell'agevolazione sarà diffusa con le seguenti modalità: sul sito [www.unicocampania.it](http://www.unicocampania.it) sezione biglietti-tariffe agevolate; affissione presso le postazioni Unicocampania dedicate al rilascio degli abbonamenti; ufficio informazioni Consorzio Unicocampania 0815513109. Nell'eventualità in cui, per disposizioni del Comune di Napoli, non sia possibile estendere l'agevolazione al 31/12/2013, il Consorzio rimborserà all'utente il contributo categorie protette Comune di Napoli in maniera proporzionale alle mensilità non coperte da agevolazione oltre al costo della smart card.

**Tutela della privacy** - Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, la informiamo che il **Consorzio Unicocampania**, titolare del trattamento, detiene i suoi dati personali necessari per fornire i servizi richiesti. I suoi dati sono trattati, anche in via elettronica, da nostri dipendenti specificatamente autorizzati, nonché da ditte terze incaricate / organi di controllo. I suoi dati non saranno soggetti ad altra diffusione. Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/2003, Lei ha il diritto di conoscere, in qualsiasi momento, quali siano i dati registrati presso di noi che la riguardano, la loro origine e il loro utilizzo; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento salvo l'impossibilità di rinnovare/rilasciare la tessera. A seguito di quanto descritto, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali.

**NOTE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

AUTORIZZAZIONE ALLA STAMPA DELL'ABBONAMENTO  SI  NO

**MOTIVAZIONE**

---

---

---

LUOGO, DATA

---

---

---

FIRMA DEL RESPONSABILE

---

**RICEVUTA DELL'AVVENUTO DEPOSITO DELLA RICHIESTA PER L'AGEVOLAZIONE TARIFFARIA  
RISERVATA ALLE CATEGORIE PROTETTE DEL COMUNE DI NAPOLI**

POSTAZIONE

---

PROTOCOLLO

N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Si attesta, con la presente, che il Sig \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ha presentato istanza per ottenere la tessera agevolata Fascia  
cambio categoria da \_\_\_\_\_ a

<b>A1</b>	<b>A2</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
-----------	-----------	----------	----------

ed ha effettuato versamento di € \_\_\_\_\_

CONTANTI  C/C POSTALE

L' impiegato addetto  
Cognome e nome in stampatello - firma

---

Luogo e Data

---

