

Il/la sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____
nato/a _____ (prov. _____) il _____
e residente in _____ (CAP _____) (Prov. _____)
Via _____ n. _____

COD. FISCALE

n° telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

il rilascio della tessera libera circolazione BIP sulle autolinee Urbane ed extraurbane e sui servizi TRENITALIA finanziati dalla Regione Piemonte.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e successive modifiche. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscritto dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'ufficio procederà ai controlli previsti dalla legge.

DICHIARA

che in data ____/____/____ con provvedimento della _____
è stato riconosciuto:

- INVALIDO CON INVALIDITA' NON INFERIORE AL 67 % O EQUIPARATO
- INVALIDO CON INVALIDITA' PARI AL 100 %
- CIECO ASSOLUTO
- CIECO CON RESIDUO VISIVO NON SUPERIORE AD UN VENTESIMO PER ENTRAMBI GLI OCCHI
- PERSONA HANDICAPPATA con connotazione di gravità (L. 104/1992 art. 3 comma 3)
- SORDO (L. 381/70 L. 508/88 e L. 95/06)
- Ultrasessantacinquenne con difficoltà persistenti nello svolgere i compiti e le funzioni proprie della loro età (art. 6 del D.Lgs. 509/1988) con una percentuale di invalidità non inferiore al 67%;

Alla presente istanza dovranno essere allegati:

- FOTO TESSERA DELL'INTERESSATO
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO
- FOTOCOPIA CERTIFICATO DI VISITA

Sono consapevole che la tessera BIP mi verrà trasmessa dopo che la soc. 5T riceverà il versamento di € 15,00 tramite il BOLLETTINO DI VERSAMENTO che mi è stato consegnato

FIRMA _____

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.