



## **RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER IL TICINOPASS**

### **Dati personali**

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Telefono:

E-mail:

### **Tipologia di abbonamento**

### **Coordinate bancarie / postali**

Intestazione del conto

IBAN:

Banca

Indirizzo:

### **Documentazione da allegare**

- copia della ricevuta di acquisto
- copia del giustificativo di pagamento

**Data:**

*Firma (per minorenni del/la rappresentante legale):*

**NON COMPILARE! Questa parte sarà completata dai servizi comunali**

### **Ufficio controllo abitanti**

Contributo riconosciuto:

Visto:

### **Servizio finanze**

La/il richiedente è in regola con il pagamento di tutti gli oneri comunali:  sì  no

Se no, perché:

Trattenuta a compensazione degli oneri comunali

Importo residuo da versare:

Visto: