



Comune di Agno

RICHIESTA CONTRIBUTI ABBONAMENTI DI TRASPORTO

Intestatario conto corrente postale/bancario

Cognome e nome _____

Indirizzo completo _____

Telefono _____ E-mail _____

Istituto bancario (nome e sede) _____

No. conto/IBAN _____ Polizza di versamento allegata

Richiesta contributo per

Abbonamento annuale Arcobaleno

Costo _____ Valido dal _____ al _____

Intestato a _____ Data di nascita _____

Appresfondo (per apprendisti)

La Cancelleria comunale si riserva il diritto di verificare presso il datore di lavoro l'effettiva quota di partecipazione all'acquisto del titolo di trasporto.

Partecipazione aziendale (Fr.) _____

Arcobaleno aziendale

Datore di lavoro e indirizzo _____

Abbonamento generale FFS

Costo _____ Valido dal _____ al _____

Intestato a _____ Data di nascita _____

Abbonamento generale FFS

Costo _____ Valido dal _____ al _____

Intestato a _____ Data di nascita _____

Abbonamento mensile Arcobaleno

Quantità _____

Costo _____ Valido dal _____ al _____

Intestato a _____ Data di nascita _____

Abbonamento “binario 7”

Costo _____

Valido dal _____ al _____

Intestato a _____

Data di nascita _____

Abbonamento metà prezzo

Costo _____

Valido dal _____ al _____

Intestato a _____

Data di nascita _____

Abbonamento “metà prezzo + binario 7”

Costo _____

Valido dal _____ al _____

Intestato a _____

Data di nascita _____

Contributo

Le persone domiciliate ad Agno possono beneficiare di un **rimborso del 30% sul prezzo di acquisto per gli abbonamenti nominativi per i giovani fino ai 25 anni** e del **15% del prezzo di acquisto per gli abbonamenti nominativi per gli adulti**, per un importo massimo di CHF 500.— per anno civile.

N.B.: il versamento avverrà entro un mese dalla presentazione della pretesa di rimborso.

Allegati

Abbonamento

Titolo d'acquisto e ricevuta di pagamento

Termini per la richiesta di rimborso:

La stessa può essere inoltrata durante il periodo di validità del titolo di trasporto fino, e non oltre, a due mesi dopo la scadenza dell'abbonamento.

Luogo: _____

Data: _____

Firma: _____