

FORMULARIO DI RICHIESTA DI SUSSIDI COMUNALI

Cognome e nome del beneficiario

Cognome e nome del genitore (per abbonamenti e colonie):

Indirizzo a Pura

No. telefono

Tipo di sussidio richiesto:

Abbonamento trasporti pubblici - 226.3637.000:

	Categoria di abbonato	% sussidio	Massimo annuale cumulato	Limite di reddito netto imponibile
<input type="checkbox"/>	Studenti e apprendisti (fino a 26 anni compiuti)	50% del prezzo netto pagato	CHF 400	CHF 50'000
<input type="checkbox"/>	Allievi scuole medie (abbonamento per recarsi alle SM Bedigliora)	100% del costo a carico delle famiglie	-	nessuno
<input type="checkbox"/>	Adulti (o studenti esclusi al primo punto per superamento del reddito)	20% del prezzo netto pagato	CHF 400	nessuno
<input type="checkbox"/>	Età AVS	50% del prezzo netto pagato	CHF 400	nessuno

Corsi extra scolastici (lingue, musica, cultura, sport o simili) – 441.3637.001: limite massimo reddito imponibile CHF 50'000.00, sussidio 25 % dei costi, massimo CHF 300.00 all'anno.

Colonie e attività estive – 441.3637.001: limite massimo reddito imponibile CHF 50'000.00, sussidio CHF 50.00 per settimana, a condizione che non si superi il 50 % della retta.

Benzina alchilata – 665.3637.000, sussidio per massimo 10 litri annui, 25 % del costo di acquisto.

Sussidio per i rubinetti agricoli – 665.3637.000, 50 % della tassa annua del Gestore della rete.

Allegare alla richiesta il giustificativo del caso (copia abbonamento, retta colonia o ricevuta d'acquisto, attestato di frequenza di determinati corsi, prova dell'avvenuto pagamento)

Conto corrente postale o bancario (IBAN)

Persona intestataria del conto

.....

Apponendo la firma il richiedente accetta che l'Autorità comunale prenda visione dei dati fiscali per la verifica del diritto a sussidi legati a determinate soglie di reddito.

Pura, il

Firma del richiedente (o di chi ne fa le veci):

.....

Riservato all'autorità comunale:

Si situa al di sotto del reddito imponibile di riferimento? SI NO

Ha già percepito sussidi durante l'anno in corso? SI NO

- Se sì, quanti? (il totale complessivo non può superare il limite massimo!)

Ammontare del sussidio riconosciuto: CHF

Calcolato come segue:

.....
.....
.....

Data:

Firma dell'addetto: