

**Spettabile Co.Tra.L S.p.A.**  
**Fax: 06 7205249628 - 06 7205249629**

**RICHIESTA DI TESSERA DI VIAGGIO A TARIFFA GRATUITA**  
(L.R.30/98, L.R.6/99 integ.e modif. dalla L.R. 8/02 – art. 44)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Sesso M  F  Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio della tessera di viaggio a tariffa gratuita, valida su tutta la rete Regionale di Co.Tra.L Trentitalia.

**DICHIARA**

Di trovarsi nelle condizioni previste per il riconoscimento all'esonero, come risulta dalla documentazione allegata.

- Mutilato / invalido di guerra
- Mutilato / invalido di guerra con accompagnamento
- Ultrasettantenne

**SI ALLEGA:**

- a) Per mutilato / invalido di guerra :
- copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante;
  - Copia del modello 69 o della tessera rilasciata dal Ministero del Tesoro;
- b) Per mutilato / invalido di guerra con accompagnamento:
- copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante;
  - Copia del modello 69 o della tessera rilasciata dal Ministero del Tesoro;
  - documentazione probatoria del diritto all'accompagnamento;
- c) Per ultrasettantenne:
- Copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante;
  - Copia fotostatica del codice Fiscale;

**DICHIARA, ALTRESI'**

- di autorizzare il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda di agevolazione nell'ambito e per fini istituzionali della pubblica amministrazione(L.31/12/1996 n. 675)
- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite (artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

