



## RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO PUBBLICO

### Dati personali

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Tipologia di abbonamento al trasporto pubblico

### Coordinate bancarie / postali

Intestatario/o del conto: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Banca: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

### Documentazione da allegare

- copia della ricevuta di acquisto
- giustificativi di eventuali altri contributi (per esempio, aziendali)

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### PREAVVISO DEL SERVIZIO COMPETENTE

Contributo riconosciuto: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**P.F. trasmettere il formulario firmato a:**

Municipio di Losone, Ufficio controllo abitanti, Casella postale 863, Via ai Molini 22, 6616 Losone  
[uca@losone.ch](mailto:uca@losone.ch)