**RICHIESTA CONTRIBUTI ABBONAMENTI DI TRASPORTO**

**Intestatario conto corrente postale/bancario**

Cognome e nome Fare clic qui per immettere testo.

Indirizzo completo Fare clic qui per immettere testo.

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.

|  |  |
| --- | --- |
| Telefono Fare clic qui per immettere testo. | E-mail Fare clic qui per immettere testo. |

Istituto bancario (nome e sede) Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |
| --- | --- |
| No. conto/IBAN Fare clic qui per immettere testo. | Polizza di versamento allegata |

**Richiesta contributo per**

**Abbonamento annuale Arcobaleno**

|  |  |
| --- | --- |
| Costo chf Fare clic qui per immettere testo. | Validità (da/a) Fare clic qui per immettere testo. |
| Intestato a Fare clic qui per immettere testo. | Data di nascita Fare clic qui per immettere una data. |

Appresfondo (per apprendisti)

Partecipazione aziendale chf

Fare clic qui per immettere testo.

Arcobaleno aziendale

aleno aziendale

Datore di lavoro e indirizzo Fare clic qui per immettere testo.

**Abbonamento generale FFS**

|  |  |
| --- | --- |
| Costo chf Fare clic qui per immettere testo. | Validità (da/a) Fare clic qui per immettere testo. |
| Intestato a Fare clic qui per immettere testo. | Data di nascita Fare clic qui per immettere una data. |

**Abbonamento mensile Arcobaleno**

Quantità Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |
| --- | --- |
| Costo chf Fare clic qui per immettere testo. | Validità (da/a) Fare clic qui per immettere testo. |
| Intestato a Fare clic qui per immettere testo. | Data di nascita Fare clic qui per immettere una data. |

**Abbonamento settimanale Arcobaleno**

Quantità Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |
| --- | --- |
| Costo chf Fare clic qui per immettere testo. | Validità (da/a) Fare clic qui per immettere testo. |
| Intestato a Fare clic qui per immettere testo. | Data di nascita Fare clic qui per immettere una data. |

**Abbonamento “Seven 25 (ex Binario 7)”**

|  |  |
| --- | --- |
| Costo chf Fare clic qui per immettere testo. | Validità (da/a) Fare clic qui per immettere testo. |
| Intestato a Fare clic qui per immettere testo. | Data di nascita Fare clic qui per immettere una data. |

**Abbonamento metà prezzo**

|  |  |
| --- | --- |
| Costo chf Fare clic qui per immettere testo. | Validità (da/a) Fare clic qui per immettere testo. |
| Intestato a Fare clic qui per immettere testo. | Data di nascita Fare clic qui per immettere una data. |

**Abbonamento “metà prezzo + Seven 25 (ex Binario 7)”**

|  |  |
| --- | --- |
| Costo chf Fare clic qui per immettere testo. | Validità (da/a) Fare clic qui per immettere testo. |
| Intestato a Fare clic qui per immettere testo. | Data di nascita Fare clic qui per immettere una data. |

**Contributo**

Le persone domiciliate ad Agno possono beneficiare di un **rimborso del 50% sul prezzo di acquisto per gli abbonamenti nominativi per i giovani fino ai 25 anni**, per un importo massimo di CHF 500.00 per anno civilee del **33% del prezzo di acquisto per gli abbonamenti nominativi per gli adulti**, per un importo massimo di CHF 1’000.00 per anno civile.

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

**Da allegare: 🗸** Copia dell’abbonamento 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 e data Fare clic qui per immettere testo. | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il presente formulario deve essere compilato, stampato, firmato e spedito a:

Municipio di Agno - Servizi finanziari, Piazza Col. Vicari 1, 6982 Agno

oppure inviato via email a servizifinanziari@agno.ch