



Provincia di Vicenza

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

Prot.Arrivo N. _____

Del _____

Registro N. _____

**Alla Provincia di Vicenza
Servizio Trasporti
Palazzo Arnaldi
Contrà SS. Apostoli, 18
36100 VICENZA**

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)

il _____ residente a _____ (____)

CAP _____ via _____ nr. _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo e-mail certificata (nome) _____

indirizzo e-mail certificata (dominio) _____

codice fiscale _____

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in cui può incorrere in caso di dichiarazioni false o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità

DICHIARA

A)

1 di essere nato/a a _____

2 di essere residente in _____ via _____

3 di essere _____
(indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con _____, vedovo/a di _____)

DICHIARA INOLTRE

B)

di appartenere alla categoria sottosegnata, non soggetta a vincoli e/o limitazioni relativamente all'ammontare del trattamento economico riconosciuto a seguito della invalidità ai fini del riconoscimento del diritto alle agevolazioni tariffarie di cui alla Legge Regionale 30 luglio 1996, n. 19:

- 1 INVALIDI DI GUERRA - categoria _____ (dalla I[^] alla 8[^])
- 2 INVALIDI PER SERVIZIO - categoria _____ (dalla I[^] alla 8[^])
- 3 CIECHI CIVILI ASSOLUTI
- 4 INVALIDI DEL LAVORO con un grado di invalidità riconosciuto non inferiore all'80 %
- 5 MINORE beneficiario indennità di accompagnamento prevista dall'art. 1 Legge 11/2/1980 n. 18
- 6 MINORE beneficiario indennità frequenza prevista dall'art. 1 Legge 11.10.1990 n. 289
- 7 MINORE beneficiario di indennità per i ciechi civili parziali prevista dalla L. 21.11.1988 n. 508
- 8 MINORE beneficiario di indennità di comunicazione per i sordi prelinguali prevista L. 508/88
- 9 CAVALIERI DI VITTORIO VENETO

C)

- di essere titolare di indennità di accompagnamento

D) di appartenere alla categoria sottosegnata:

- 1 INVALIDI CIVILI - grado di invalidità riconosciuto _____ % (non inferiore al 67 %)
- 2 INVALIDI DEL LAVORO - grado di invalidità riconosciuto _____ % (dal 67 % al 79 %)
- 3 CIECHI parziali in possesso di residuo visivo fino ad 1/10 in entrambi gli occhi, con eventuale correzione
- 4 SORDOMUTI
- 5 PENSIONATO NON CONIUGATO DI ETA' SUPERIORE AI 60 ANNI
(celibe, nubile, vedovo/a, divorziato/a con sentenza passata in giudicato)
- 6 PENSIONATO CONIUGATO DI ETA' SUPERIORE AI 60 ANNI

E)

- 1 che il trattamento economico riconosciuto per la invalidità non è superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti (per l'anno **2015 = € 19.593,21**) con esclusione dell'eventuale indennità di accompagnamento, del reddito della casa di abitazione e degli importi integrativi del trattamento minimo I.N.P.S. di cui agli artt. 1, 2 e 6 della Legge 29.12.1988, n. 544, né le maggiorazioni delle pensioni minime introdotte dall'art. 38 della Legge 28.12.2001, n. 448 (Legge Finanziaria 2002) e ulteriori adeguamenti di dette maggiorazioni stabiliti con Leggi Finanziarie degli anni successivi.
(dichiarazione per gli invalidi delle categorie indicate al punto D) nr. 1 - 2 - 3 - 4)
- 2 di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo I.N.P.S. (con riferimento alla data del 1° gennaio 2015 = **€ 502,39 mensili ed € 6.531,07 annuali**), e di essere privo di altri redditi propri, non considerando né il reddito della casa di abitazione né gli eventuali importi integrativi del trattamento minimo di cui agli artt. 1, 2 e 6 della Legge 29.12.1988, n. 544, né le maggiorazioni delle pensioni minime introdotte dall'art. 38 della Legge 28.12.2001, n. 448 (Legge Finanziaria 2002) e ulteriori adeguamenti di dette maggiorazioni stabiliti con Leggi Finanziarie degli anni successivi.
(dichiarazione per la categoria indicata al n. 5 del punto D)

3 di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo I.N.P.S. (con riferimento alla data del 1° gennaio 2015 = € 502,39) e che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti da me e dal coniuge, al netto dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, non risulta superiore a due volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti (per l'anno 2015 = € 13.062,14), non considerando né il reddito della casa di abitazione né gli importi integrativi del trattamento minimo di cui agli artt. 1, 2 e 6 della Legge 29.12.1988, n. 544, né le maggiorazioni delle pensioni minime introdotte dall'art. 38 della Legge 28.12.2001, n. 448 (Legge Finanziaria 2002) e ulteriori adeguamenti di dette maggiorazioni stabiliti con Leggi Finanziarie degli anni successivi.

(dichiarazione per la categoria indicata al n. 6 del punto D).

Letto, confermato e sottoscritto, dichiarazioni di cui ai punti _____

Luogo e data _____, __/__/____ Firma _____

Attesto che il firmatario Sig. _____

identificato a mezzo _____

ha apposto la sua firma di proprio pugno in mia presenza.

Luogo e data _____, __/__/____ *Firma del dipendente addetto* _____

N.B. - Qualora la presente sia inviata per posta è necessario trasmettere la fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.