

MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO PER SOSTEGNO AI PENDOLARI NEL PERIODO DI CHIUSURA DEL PONTE SUL PO

Al Sindaco di Vigarano Mainarda

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
 _____ residente nel Comune di Vigarano Mainarda in Via _____
 n° _____ C.F. _____ tel _____

CHIEDE

di poter ottenere il contributo per sostegno ai pendolari nel periodo di chiusura del ponte sul po

Al riguardo **sotto la propria personale responsabilità** ai sensi della legge 445/2000 e **consapevole delle conseguenze penali previste in caso di false attestazioni**

DICHIARA

che il pendolarismo durante il periodo di chiusura del ponte sul Po tra il comune di residenza ed il comune di _____ è stato dovuto a:

- svolgimento di attività lavorativa in detto comune (si allega attestazione del datore di lavoro)
- effettuazione di visite sanitarie in detto comune (si allega attestazione della struttura sanitaria)

CHIEDE INOLTRE

- che il contributo venga accreditato sul c/c di cui al seguente IBAN:

paese	CIN EU	CIN IT	ABI	CAB	N. C/C

- di riscuotere personalmente il contributo presso la cassa della Tesoreria Comunale

Vigarano Mainarda, _____

Firma

- Allega:** 1) copia documento di identità
2) copia dei tagliandi relativi ai pedaggi autostradali su A13 corrisposti per la tratta Ferrara nord-
Occhiobello durante il periodo di chiusura del ponte
3) attestazioni del datore di lavoro e/o della struttura sanitaria