



Municipio di S. Antonino
Tel. 091/850.20.90
Fax 091/850.20.99
cancelleria@santonino.ch

Richiesta di un contributo finanziario per l'acquisto di una/o bicicletta/scooter elettrica/o

1. RICHIEDENTE

(È richiesto il domicilio a S. Antonino)

Cognome e nome:
oppure
nome dell'ente/ditta/fondazione:

Via:

CAP: Località:

Telefono: E-mail:

CCP no. (IBAN):

CCB Nome banca:

Sede: Conto no. (IBAN):

Intestazione del conto CCP o CCB:

2. PREZZO D'ACQUISTO DELLA/LO BICICLETTA/SCOOTER ELETTRICA/O

CHF (IVA compresa)

3. PUNTO D'ACQUISTO

(È possibile acquistare la/lo bicicletta/scooter presso qualsiasi rivenditore in Svizzera)

Denominazione del negoziante:

Via:

CAP: Località:

Telefono: E-mail:



Municipio di S. Antonino
Tel. 091/850.20.90
Fax 091/850.20.99
cancelleria@santonino.ch

Richiesta di un contributo finanziario per l'acquisto di una/o bicicletta/scooter elettrica/o

4. DESCRIZIONE DELLA/LO BICICLETTA/SCOOTER ELETTRICO

Marca: Modello:

No. telaio: Anno di produzione:

Data d'acquisto:

Punto d'assistenza tecnica nel Cantone Ticino:

.....

Via: CAP:..... Località:

5. CONDIZIONI

- È la prima volta che chiedo questo contributo. (Si può beneficiare del contributo una sola volta)
- Ho preso nota dei termini di rimborso del contributo in caso di vendita o di donazione (se vendita/donata entro il primo anno si restituisce 100% del sussidio, dopo un anno si restituisce 2/3 del sussidio, dopo 2 anni si restituisce 1/3 del sussidio, dopo tre anni è possibile vendere/donare la/lo bicicletta/scooter elettrica/o senza restrizioni).
- La bicicletta/lo scooter elettrica/o è coperta/o da una garanzia di almeno 2 anni. (obbligatorio)
- Dichiaro di essere in regola con i pagamenti nei confronti dell'amministrazione comunale (imposte, tasse, tributi pubblici, multe, ...). (obbligatorio)

6. USO

Intendo usare la/lo bicicletta/scooter elettrica/o per (indicare lo scopo principale: lavoro, scuola, svago, sport, ...)

.....

.....



Municipio di S. Antonino
Tel. 091/850.20.90
Fax 091/850.20.99
cancelleria@santonino.ch

Richiesta di un contributo finanziario per l'acquisto di una/o bicicletta/scooter elettrica/o

7. ALLEGATI

- Fattura originale (obbligatorio)
- Ricevuta dell'avvenuto pagamento (obbligatorio)
- Polizza di versamento
- Descrizione caso particolare
- Altro (specificare)

9. DA CONSIDERARE

- Consultare l'**ordinanza municipale** concernente l'attribuzione di un sussidio per l'acquisto di biciclette/scooter elettrici (dal 1. aprile 2025).

Luogo e data: Firma :

Info

Tel. 091/ 850.20.90

La presente domanda deve essere
inoltrata a

Cancelleria Comunale di S. Antonino
6592 S. Antonino



Municipio di S. Antonino
Tel. 091/850.20.90
Fax 091/850.20.99
cancelleria@santonino.ch

Richiesta di un contributo finanziario per l'acquisto di una/o bicicletta/scooter elettrica/o

Riservato all'Amministrazione comunale per verifica:

- Il richiedente è domiciliato a S. Antonino: SI / NO
- È la prima volta che chiede il contributo finanziario per l'acquisto di una/un bicicletta/scooter elettrica/o: SI / NO
- Il richiedente è in regola con i propri pagamenti nei confronti dell'amministrazione comunale: SI / NO
- La/lo bicicletta/scooter elettrica/o dispone di 2 anni di garanzia: SI / NO
- La/lo bicicletta/scooter elettrica dispone di un punto di assistenza tecnica nel Cantone Ticino: SI / NO
- Tutti gli allegati obbligatori sono presenti: SI / NO
- Note:

.....
.....
.....
.....

Data della verifica:

Cognome, nome e visto del funzionario:.....

Preavviso di pagamento:

Contributo finanziario preavvisato CHF:

Data:

Cognome, nome e visto del funzionario responsabile:.....