**Ufficio Contabilità**
**di S. Antonino**
Via Municipio 10, 6592 S. Antonino
Tel. 091 850 20 90 finanze@santonino.ch
Fax 091 850 20 99 www.santonino.ch

# RICHIESTA SUSSIDIO ARCOBALENO

**Titolare dell'abbonamento**

Cognome e nome: .....

Indirizzo .....

.....

**Valore e tipo di sussidio richiesto**

Valore dell'abbonamento: fr. ..... ..... zone

Periodo: dal ..... al .....

Sussidio generale [ ] 10% Sussidio per studenti [ ] 50%

**Allegati richiesti**

per tutti
[ ] copia abbonamento personale
[ ] copia ricevuta d'acquisto dell'abbonamento

solo per studenti:
[ ] copia certificato di frequenza scolastica (per 50%)
[ ] Liceo [ ] CSIA
[ ] Commercio [ ] SSPSS
[ ] Arti e Mestieri [ ] Altro: .....

Pagamento [ ] per contanti (autorizzato solo per importi inferiori a fr. 100.00)

per il pagamento a contanti bisogna consegnare il presente modulo con i suoi allegati alla Cancelleria comunale negli orari di sportello (14.00 – 17.00) dal lunedì al venerdì.

[ ] tramite bonifico sul seguente conto:
IBAN
C H

Intestato a

Luogo, data: ..... Firma: .....
Email: .....
Telefono: .....

**Lasciare in bianco**

[ ] importo da versare
[ ] importo pagato a contanti

Importo preavvisato: fr. .....

Firma del funzionario

Firma del beneficiario se pagato a contanti