Comune di Positano

Provincia di Salerno

Città Romantica

Al Comune di Positano

Servizi Sociali

Il sottoscritto_____ nato a_____

il_____ e residente a_____ in via

_____ recapito di tel. _____

CHIEDE

Di poter usufruire dell'abbonamento e/o biglietti del servizio bus di linea interna messi a disposizione da codesta Amministrazione. A tal fine dichiara sotto propria responsabilità di (**barrare una delle seguenti opzioni**):

☐ **1. avere un' età superiore ai 70 anni e avere un reddito ISEE annuo pari ad € ……. (per i Maschi);**

☐ **2. avere un' età superiore ai 65 anni con reddito ISEE annuo pari ad € ……. (per le Donne);**

☐ **3. avere un'invalidità civile del 100%.**

Si allega:

- Copia di un documento valido di riconoscimento;
- Copia modello ISEE in corso di validità (nelle ipotesi di cui al punto 1 o 2) e/o copia decreto/verbale di invalidità civile (punto 3);
- N. 1 foto formato tessera (per chi non abbia già il tesserino rilasciato dalla "Mobility Amalfi Coast").

Positano, Firma

_____

Allega: ove dovuta attestazione di versamento della quota di compartecipazione

COMUNE DI POSITANO - C_G932 - - Protocollo in uscita n. 0022444 del 12/11/2026 - Registro: 1 - CLASS: 08 - 04 - 00