Comune di Lema
Via Alice Meyer 8, 6986 Novaggio

formulario 09.07 – versione 9.2025

Richiesta di incentivo comunale per il trasporto pubblico

Il presente formulario, compilato in tutte le sue parti, firmato e corredato dai giustificativi necessari, è da inoltrare durante il periodo di validità del titolo di trasporto ma al più tardi entro due mesi dalla scadenza dello stesso a:

Comune di Lema, Via Alice Meyer 8, 6986 Novaggio – oppure via mail a: finanze@lema.ch

Richiedente

Cognome	Nome
Data di nascita	Tipo permesso (se straniero)
Via	n°
NAP	Luogo
telefono	e-mail

☐ Autorizzo l'utilizzo dell'indirizzo e-mail summenzionato per ricevere informazioni da parte della Regione Energia Malcantone Ovest (REMO) www.energia-remo.ch

Comunità tariffale Arcobaleno

Tipologia ☐ settimanale ☐ carta per più corse (CPC)	☐ mensile ☐ multi carta giornaliera (MCG)	☐ annuale ☐ appresfondo
Intestato a	Data di nascita	
Valido dal	Valido al	
Datore di lavoro o istituto scolastico		
Costo d'acquisto (IVA inclusa) in CHF	Partecipazione aziendale o istituto scolastico in CHF	

Comune di Lema

Via Alice Meyer 8, 6986 Novaggio

formulario 09.07 – versione 9.2025

Ferrovie federali svizzere – FFS

Tipologia ☐ abbonamento generale (AG) ☐ abbonamento di percorso e interregionali	☐ abbonamento ½ prezzo ☐ carta Junior	☐ abbonamento AG Night ☐ carta Bimbi accompagnati
Intestato a	Data di nascita	
Valido dal	Valido al	
Datore di lavoro o istituto scolastico		
Costo d'acquisto (IVA inclusa) in CHF	Partecipazione aziendale o istituto scolastico in CHF	

Coordinate di pagamento

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE	
n° conto IBAN	Nome istituto
TITOLARE DEL CONTO	
Cognome	Nome
Via	n°
NAP	Luogo

Giustificativi da allegare

Alla presente richiesta deve essere allegata:

- copia dell'abbonamento
- copia del giustificativo di avvenuto pagamento d'acquisto
- attestato di frequenza scolastica per studenti e apprendisti
- dichiarazione del datore di lavoro o istituto scolastico concernente la quota di partecipazione ai costi di acquisto

Autenticazione

Con la firma del presente documento dichiaro che tutte le informazioni fornite sono veritiere; di aver preso atto della specifica Ordinanza e relativi Regolamenti comunali; di adempiere a tutte le condizioni.
La richiesta compilata in modo incompleto e/o priva degli allegati, verrà ritornata al mittente.

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

(NON COMPILARE) Per uso interno Servizi Finanziari

☐ controllo effettuato Importo CHF _____