



Settore Governo del Territorio, SUAP, SUE, Patrimonio  
Servizio S.U.A.P. e Polizia Amministrativa

## BANDO

PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER L'UTILIZZO DEL SERVIZIO DI  
TRASPORTO NON DI LINEA (TAXI O NOLEGGIO CON CONDUCENTE) A SEGUITO  
DELL'EMERGENZA DA COVID-19

BANDO PUBBLICO A MEZZO DI "PROCEDURA AUTOMATICA"

APERTO DALLA DATA DI PUBBLICAZIONE SINO AL 31 DICEMBRE 2022

### DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO

IL SOTTOSCRITTO

NATO A

IL

RESIDENTE A

PROVINCIA

INDIRIZZO

CODICE FISCALE

TELEFONO FISSO

CELLULARE

E-MAIL

#### Ufficio Attività Economiche

piazza Trento e Trieste s.n.c. | 20900 Monza | Tel. 039.2374301-304

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20090 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

Email protocollo@comune.monza.it | Posta certificata [monza@pec.comune.monza.it](mailto:monza@pec.comune.monza.it) |

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969

## CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO AL BANDO IN OGGETTO.

A TAL FINE,

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 E CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI FALSE, LA FALSITA' NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DEL D.P.R. 445/2000

## DICHIARA DI

*(selezionare opzione)*

- avere un'età superiore ai 60 anni (compresi) ed essere residente in Monza  
*(allegare documento di identità in corso di validità)*
- essere disabile (con disabilità accertata) ed essere residente in Monza  
*(allegare certificazione INPS e documento di identità in corso di validità)*
- essere in stato di gravidanza ed essere residente in Monza  
*(allegare certificato medico attestante lo stato di gravidanza e documento di identità in corso di validità)*
- essere fisicamente impedito, o comunque a mobilità ridotta, ovvero con patologia accertata e di essere residente a Monza.  
*(allegare certificazione medica e documento di identità in corso di validità)*

## ELEZIONE DI DOMICILIO

PER TUTTE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PRESENTE PROCEDIMENTO SI ELEGGE A DOMICILIO IL SEGUENTE INDIRIZZO (MAIL - DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - DOMICILIO):

Ufficio Attività Economiche

piazza Trento e Trieste s.n.c. | 20900 Monza | Tel. 039.2374301-304

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20090 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

Email protocollo@comune.monza.it | Posta certificata [monza@pec.comune.monza.it](mailto:monza@pec.comune.monza.it) |

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969

**DICHIARA, inoltre**

di essere consapevole che la mancata trasmissione degli allegati richiesti comporterà la non ammissibilità al contributo.

**TRATTAMENTO DEI DATI**

esprime il proprio consenso al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda, prendendo atto che lo stesso verrà svolto in ottemperanza al regolamento UE 679/16 mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 del regolamento UE 679/16.

Monza, li

**FIRMA ESTESA LEGGIBILE**

**ALLEGARE:**

- 1) **PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEBITAMENTE COMPILATO**
- 2) **DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LE SPESE SOSTENUTE COME RIEPILOGATE NEL PROSPETTO (all. 1)**
- 3) **STAMPA EMESSA DALLA BANCA RIPORTANTE L'IBAN PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO**

**Ufficio Attività Economiche**

piazza Trento e Trieste s.n.c. | 20900 Monza | Tel. 039.2374301-304

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20090 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

Email protocollo@comune.monza.it | Posta certificata [monza@pec.comune.monza.it](mailto:monza@pec.comune.monza.it) |

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969