



# COMUNE DI NOVAZZANO

Via Giuseppe Motta 2, 6883 Novazzano

## CONTABILITÀ

M – 05.26/00

Decorrenza: gen. 2025

Tel: 091 683 50 12

E-mail: cassa@novazzano.ch

### RICHIESTA INCENTIVO PER IL TICINOPASS



Novazzano  
Con Te Migliora

#### 20% DI SCONTO SULL'ACQUISTO DI UN ABBONAMENTO TICINOPASS

##### 1. RICHIEDENTE

Cognome e Nome : .....

Data di nascita : .....

Domicilio e indirizzo : .....

Numero di telefono : .....

E-mail : .....

##### 2. ABBONAMENTO TICINOPASS

Tipo di abbonamento :  Famiglie pluriparentali  Adulti

Famiglie monoparentali  Junior

Studenti  Senior

Costo dell'abbonamento (CHF) : .....

##### 3. VERSAMENTO INCENTIVO

**Pagamento in contanti** (per importi inferiori a fr. 100.-)

Firma richiedente conferma ricevuta : .....

**Versamento bancario** (per importi superiori a fr. 100.-)

Conto per versamento sussidio (IBAN) : .....

Intestato a : .....

##### 4. PREAVVISO COMUNALE

(lasciare in bianco)

Importo del sussidio : .....

Visto Cancelleria comunale : .....

##### 5. ALLEGATI

Copia abbonamento

Copia ricevuta d'acquisto

Luogo, data: .....

Firma: .....