



COMUNE DI CASLANO

Via Chiesa 1

6987 Caslano

[finanze@caslano.ch](mailto:finanze@caslano.ch)

## **RICHIESTA INCENTIVO PER TITOLI DI TRASPORTO PUBBLICO**

### **INTESTATARIO DEL TITOLO DI TRASPORTO**

Cognome: .....

Nome: .....

Data di nascita: .....

Apprendista e/o studente:      SI            NO

e-mail: .....

IBAN: .....

Intestatario del conto: .....

**La richiesta di rimborso deve essere presentata durante il periodo di validità del titolo di trasporto o al più tardi entro 2 mesi dal termine di validità dello stesso.**

### **TITOLO DI TRASPORTO**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Comunità tariffale Arcobaleno | <input type="checkbox"/> Abbonamento settimanale       |
|  | <input type="checkbox"/> Abbonamento mensile           |
|  | <input type="checkbox"/> Abbonamento annuale           |
|  | <input type="checkbox"/> Carta per più corse (CPC)     |
|  | <input type="checkbox"/> Multi-carta giornaliera (MCG) |

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ferrovie Federali Svizzere (FFS) | <input type="checkbox"/> Abbonamento generale (AG)                |
|   | <input type="checkbox"/> Metà prezzo                              |
|   | <input type="checkbox"/> Binario 7                                |
|   | <input type="checkbox"/> Abbonamento di percorso o interregionale |
|   | <input type="checkbox"/> Carta Junior                             |
|   | <input type="checkbox"/> Carta bimbi accompagnati                 |

Costo CHF .....

Validità (dal/al) .....

Data: .....

Firma: .....

### **Documenti da allegare:**

**-ricevuta di pagamento o estratto conto indicante l'importo pagato**

**-copia del titolo di trasporto, indicante il periodo di validità**