



Al comune di  
Comune di Bergamo

Ufficio destinatario  
Ufficio erogazione bonus taxi

## Domanda di erogazione bonus per viaggi in taxi e con noleggio con conducente a seguito di emergenza sanitaria COVID-19

### il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data Nascita		Sesso		Luogo Nascita	
Cittadinanza		Residenza		Provincia	
Comune		Indirizzo		Civico	
CAP		Telefono casa		Telefono cellulare	
Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)		Numero carta di identità	
Data rilascio carta identità		Data scadenza carta identità		Rilasciata da	
Numero titolo di soggiorno					
<input type="radio"/> in corso di validità					
<input type="radio"/> in rinnovo					

### CHIEDE

l'intervento a sostegno del reddito al fine di poter beneficiare del bonus per viaggi in taxi o con noleggio con conducente a seguito di emergenza sanitaria COVID-19

- per sè stesso
- per il seguente familiare o tutelato

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data Nascita		Sesso		Luogo Nascita	
Cittadinanza		Residenza		Provincia	
Comune		Indirizzo		Civico	
CAP		Telefono casa		Telefono cellulare	
Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)		Numero carta di identità	
Data rilascio carta identità		Data scadenza carta identità		Rilasciata da	
Numero titolo di soggiorno					
<input type="radio"/> in corso di validità					
<input type="radio"/> in rinnovo					

e a tal fine

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

#### Residenza

- di essere residente nel comune di Bergamo

#### Cittadinanza

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea
- di essere in possesso di titolo di soggiorno, in corso di validità o in fase di rinnovo

#### di appartenere alla categoria

- persone fisicamente impedite o comunque a mobilità ridotta, con patologie accertate, anche accompagnate, quali:

- persone a mobilità ridotta in quanto con invalidità, disabilità e non autosufficienza come dichiarato nel modello DSU
- persone che per accertate patologie temporanee o permanenti possano attestare la condizione di mobilità ridotta
- persone fisicamente impedite o a mobilità ridotta in quanto affette da patologie accertate che le rendono più vulnerabili e quindi per le quali non è consigliata l'esposizione a contatti con altre persone
- persone fisicamente impedite o a mobilità ridotta in quanto bisognosi di terapie salvavita e quindi nella necessità di muoversi in sicurezza, velocità e in condizioni di minor rischio di salute

- donne in stato di gravidanza

- persone appartenenti a nuclei famigliari in condizioni di disagio economico o stato di bisogno che siano stati particolarmente penalizzati dagli effetti della crisi economica connessa alla emergenza sanitaria da virus Covid-19 dopo l'8 marzo 2020 (*peggioramento della condizione lavorativa di 1 o più componenti del nucleo familiare, tradotta in una variazione nel valore di reddito percepito rispetto alla situazione pre-emergenza*). Il peggioramento della condizione reddituale può derivare da:

- sospensione/ riduzione attività lavorativa per lavoratori dipendenti
- sospensione/ riduzione attività lavorativa per lavoratori autonomi
- mancato rinnovo contratto
- licenziamento

- persone con età pari o superiore a 65 anni

- personale della scuola di ogni ordine e grado

- personale socio-sanitario, socio-educativo e socio-assistenziale

- persone che si devono recare nel carcere per visite ai familiari

- persone appartenenti a nuclei familiari in stato di bisogno per il seguente motivo: (*descrivere lo stato di bisogno*)

- persone con un ISEE pari o inferiore a 25.000 ISEE

- di essere in possesso di attestazione ISEE 2021 in corso di validità (*isee ordinario o corrente 2021*)

Importo ISEE

Data presentazione DSU

Numero protocollo DSU

Scadenza certificazione

## DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che l'agevolazione consiste nell'erogazione di un buono viaggio spendibile esclusivamente per corse con taxi o auto con noleggio con conducente. Tale valore potrà essere utilizzato per la copertura del 50% del costo di corse effettuate in taxi/NCC, in misura comunque non superiore a euro 20,00 per ciascun viaggio
- di essere consapevole che il possesso dei requisiti sopra autocertificati saranno soggetti a controlli a campione
- di essere consapevole che ogni soggetto può presentare una sola domanda tranne per coloro che necessitano di terapie a carattere continuativo
- di essere consapevole che il buono non è cedibile
- di essere consapevole che il bonus non costituisce reddito imponibile e non è rilevabile ai fini del computo del valore dell'indicatore della situazione economica equivalente
- di essere consapevole che il contributo sarà liquidato al beneficiario in un'unica soluzione e che dovrà essere utilizzato entro il 31/12/2021

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità *(da allegare se il modulo è stato compilato con il supporto dell'assistenza)*
- ricevuta presentazione rinnovo titolo di soggiorno *(da allegare se selezionato titolo di soggiorno in rinnovo)*

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante