

**FORMULARIO RICHIESTA SUSSIDIO ACQUISTO
BICICLETTA O CARROZZINA ELETTRICA**

1. RICHIEDENTE:

Cognome e nome:

oppure

nome ente/ditta/istituzione:

Via:

CAP: Località:

Telefono: e-mail:

2. IMPORTO SUSSIDIO

Prezzo pagato per la bicicletta: CHF (IVA compresa)
(il sussidio ammonta al 50% del prezzo totale, IVA compresa, ritenuto un contributo massimo di Fr. 800.00. Per le carrozzine il sussidio è riconosciuto solo se la stessa non è finanziata da enti terzi, Al, Pro Senectute, ecc.)

3. PUNTO D'ACQUISTO

(È possibile acquistare la bicicletta presso qualsiasi rivenditore in Svizzera)

Negoziante:

Via:

CAP: Località:

Telefono: e-mail:

4. DESCRIZIONE BICICLETTA O CARROZZINA ELETTRICA

Marca:

Nome / n° del modello: Anno di produzione:

Punto d'assistenza del marchio nel Cantone Ticino (*obbligatorio*):

Via:

CAP: Località:

5. ALTRE CARATTERISTICHE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bici uomo | <input type="checkbox"/> Bici donna |
| <input type="checkbox"/> ruote del 28' (pollici) | <input type="checkbox"/> ruote del 26' (pollici) |
| <input type="checkbox"/> con cestino | <input type="checkbox"/> senza cestino |
| <input type="checkbox"/> Aiuto fino a 25 km7ora | <input type="checkbox"/> aiuto fino a 50 km/ora |

6. CONDIZIONI

- È la prima volta che chiedo questo sussidio.
(si può beneficiare del sussidio una volta ogni 3 anni)
- Ho già beneficiato di questo sussidio in data:
- Ho preso nota dei termini di rimborso del sussidio in caso di vendita o di donazione:
- | | | |
|--|--------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> entro il primo anno | -----▶ | 100% del sussidio |
| <input type="checkbox"/> dopo 1 anno | -----▶ | 2/3 del sussidio |
| <input type="checkbox"/> dopo 2 anni | -----▶ | 1/3 del sussidio |
| <input type="checkbox"/> dopo 3 anni | -----▶ | nessun rimborso |
- La bici elettrica è stata valutata dal Centro di competenza per la mobilità sostenibile infovel e inserita nel catalogo ebike Ticino online (www.ebiketicino.ch). *(obbligatorio)*
- La bici elettrica è coperta da una garanzia di almeno 2 anni. *(obbligatorio)*
- Dichiaro di essere in regola con i pagamenti nei confronti dell'amministrazione comunale (tasse, tributi pubblici, multe, ...) *(obbligatorio)*

7. USO

Intendo usare la bicicletta/carrozzina elettrica per:

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> lavoro | <input type="checkbox"/> scuola |
| <input type="checkbox"/> svago | <input type="checkbox"/> sport |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. ALLEGATI

- Fattura originale *(obbligatorio)*
- Ricevuta dell'avvenuto pagamento *(obbligatorio)*
- n°di conto Postale o bancario (IBAN) per versament o del sussidio comunale
- Descrizione caso particolare
- Altro (specificare)

9. DA CONSIDERARE

La presente domanda non dà alcun diritto al sussidio; una conferma sarà data dopo l'esame della domanda.

A condizioni adempite, il versamento del sussidio avverrà in un termine di 30 giorni direttamente sul conto corrente postale o bancario comunicato dal richiedente.

Formulari inoltrati incompleti o inviati oltre la scadenza fissata non saranno presi in considerazione.

Il richiedente conferma il suo accordo per partecipare a un sondaggio sull'uso della bicicletta.

L'erogazione del sussidio da parte del comune di Coldrerio termina il **31 dicembre 2014**, data ultima d'inoltro delle domande.

Consultare l'**ordinanza municipale** concernente l'attribuzione di un sussidio per l'acquisto di una bici/veicolo elettrico (in vigore dal 1° agosto 2011).

Data: *Coldrerio*, Firma:

| | |
|--|--|
| Info: Cancelleria Comunale Coldrerio | ☎ 091/646.15.84 |
| | ✉ cancelleria@coldrerio.ch |
| | 🌐 www.coldrerio.ch |
| La presente domande deve essere inoltrata a: | Cancelleria Comunale Casella postale 112 6877 Coldrerio |

Riservato all'Amministrazione comunale per verifica:

- La bici/carrozzina dispone di 2 anni di garanzia SI NO
- La bici/carrozzina è stata valutata dal Centro di competenza per la mobilità sostenibile infovel: SI NO
- Il richiedente è in regola con i propri pagamenti nei confronti dell'amministrazione comunale: SI NO
- Sono presenti tutti gli allegati obbligatori: SI NO
- Note:
-
-

Data della verifica: Visto funzionario: