

ALLA PROVINCIA DI CUNEO  
UFFICIO TRASPORTI  
E SERVIZI ALLA PERSONA  
SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO  
Corso Nizza 21 – CUNEO  
ufficio.trasporti@provincia.cuneo.it

Il/la sottoscritto/a:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_) (Prov. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

COD. FISCALE

n° telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

**il rilascio della tessera libera circolazione BIP** sulle autolinee Urbane ed extraurbane e sui servizi TRENITALIA finanziati dalla Regione Piemonte.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e successive modifiche. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscritto dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'ufficio procederà ai controlli previsti dalla legge.**

#### DICHIARA

che in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con provvedimento della \_\_\_\_\_  
è stato/a riconosciuto/a:

- INVALIDO CON INVALIDITA' NON INFERIORE AL 67 % O EQUIPARATO**
- INVALIDO CON INVALIDITA' PARI AL 100 %**
- CIECO ASSOLUTO**
- CIECO CON RESIDUO VISIVO NON SUPERIORE AD UN VENTESIMO PER ENTRAMBI GLI OCCHI**
- PERSONA HANDICAPPATA con connotazione di gravità (L. 104/1992 art. 3 comma 3)**
- SORDO (L. 381/70 L. 508/88 e L. 95/06)**
- Ultrasessantacinquenne con difficoltà persistenti nello svolgere i compiti e le funzioni proprie della loro età (art. 6 del D.Lgs. 509/1988) con una percentuale di invalidità non inferiore al 67%;**

Alla presente istanza dovranno essere allegati:

- FOTO TESSERA DELL'INTERESSATO/A**
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO**
- FOTOCOPIA CERTIFICATO DI VISITA (VERBALE DI ACCERTAMENTO)**

**Sono consapevole che la tessera BIP mi verrà trasmessa dopo che la soc. 5T riceverà il versamento di € 15,00 tramite il BOLLETTINO DI VERSAMENTO che mi è stato consegnato**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data) **FIRMA** \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.**