

- l'ammontare del contributo erogabile, a copertura parziale delle spese, viene fissata nel limite massimo del 60% della spesa sostenuta e non potrà superare:
 - € 100,00 per l'acquisto di biciclette nuove o usate a pedalata muscolare
 - € 200,00 per l'acquisto di biciclette nuove o usate a pedalata assistita
 - € 30,00 per acquisto caschetto di protezione;
- qualora più soggetti appartenenti allo stesso nucleo familiare acquistino una bicicletta o un caschetto di protezione, devono procedere alla compilazione del modulo a titolo personale;
- il contributo verrà corrisposto, fino ad esaurimento delle risorse disponibili, in base all'ordine cronologico di presentazione delle domande, accertata la loro ammissibilità;
- verrà data precedenza ai nuclei familiari che non abbiano usufruito del bonus nelle scorse edizioni.

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e compatibilmente con quanto previsto dal regolamento Europeo sulla privacy 2016/679 – GDPR attualmente in vigore, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

MODALITÀ DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO (indicare una alternativa)

- bonifico con Accredito su C/C bancario o C/C postale (**intestato o cointestato al richiedente**) modalità consigliata:

IBAN: _____

- Riscossione diretta presso la Tesoreria del Comune di Alfonsine - Cassa di Risparmio di Ravenna SpA;

- Delega per la riscossione diretta presso la Tesoreria del Comune di Alfonsine - Cassa di Risparmio di Ravenna SpA a:

Il/La Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____,

residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____

tel _____ Codice fiscale _____.

ALLEGA

- Documento fiscale in originale (scontrino/ricevuta o fattura) riportante:
 - la data di acquisto (compresa tra il 14/06/2022 ed il 31/07/2022)
 - il dettaglio dell'acquisto
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Fotocopia del documento di soggiorno in corso di validità (*per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea*)

Alfonsine, _____

Firma