



**COMUNE DI
MEZZOVICO-VIRA**

Piazza du Buteghin
6805 Mezzovico-Vira

Telefono 091 935 97 40
Fax 091 946 34 48
Sito www.mezzovico-vira.ch
E-mail comune@mezzovico-vira.ch

**RICHIESTA DI UN CONTRIBUTO FINANZIARIO
PER L'ACQUISTO DI BENZINA ALCHILATA**

1. RICHIEDENTE

Cognome e nome:

Via:

CAP: Località:

Mappale dello stabile o terreno sul
quale è svolto il taglio erba:

Telefono: E-mail:.....

CCP no. (IBAN):

CCB Nome banca:

Sede: Conto no. (IBAN):

Intestazione del conto CCP o CCB:

Elenco scontrini (**allegare gli originali**) per i quali è richiesto il rimborso:
Si sussidiano massimo 20 litri per economia domestica

Data	Rivenditore	Quantità (litri)	Importo in CHF
		TOTALE	

Dichiaro di essere in regola con i pagamenti nei confronti dell'amministrazione comunale (tasse, tributi pubblici, multe, ...). (obbligatorio)

Luogo e data: Firma :

Riservato all'Amministrazione comunale per verifica:

Importo del sussidio comunale (50% dell'importo): CHF

- | | SI | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ➤ Il richiedente è domiciliato a Mezzovico-Vira: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Il richiedente è proprietario di un terreno a Mezzovico-Vira: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Il richiedente è in regola con i propri pagamenti nei confronti dell'amministrazione comunale: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Cognome, nome e visto del funzionario responsabile:.....