



COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA



Piazzetta Cesarino Monti 20824 Lazzate (MB) - Tel.: 02.96720202 - Fax: 02.96720617 - <http://www.lazzate.com> - comune@lazzate.com - P. IVA 00758650964 - Codice Fiscale 03611240155

LINEE GUIDA PER L'ATTIVAZIONE DELLA CARTA SCONTO BENZINA

RICHIESTA ABILITAZIONE

Per le nuove richieste di attivazione della Carta Sconto Benzina i proprietari del veicolo dovranno compilare il modulo allegando fotocopia della carta d'identità valida e fotocopia del libretto di circolazione, comprensivo di eventuali passaggi di proprietà o cambi di residenza.

Coloro che sono già titolari di un veicolo possono abilitarne anche un secondo con le stesse procedure di cui sopra.

AMPLIAMENTO NUCLEO FAMILIARE

I titolari della Carta Sconto hanno la possibilità di estendere anche ai familiari maggiorenni (all'interno dello stesso nucleo anagrafico) l'utilizzo del proprio mezzo, compilando l'apposito modulo e allegando fotocopia della carta d'identità valida, fotocopia del libretto di circolazione e fotocopia/e della tessera sanitaria dei delegati.

ANNULLAMENTO

I titolari di Carta Sconto ad ogni variazione di cambio di residenza, demolizione, vendita e sostituzione del veicolo, devono annullare, compilando l'apposito modulo, la titolarità della carta precedentemente attivata.

NOTE

Si precisa che, dopo l'inserimento dei dati, il sistema informatico riporta nella tessera sanitaria la/e targhe dei veicoli dichiarati; il codice PIN è quello associato alla tessera stessa, in quanto non esiste un codice PIN specifico per la carta sconto.

Pertanto coloro che sono già in possesso della tessera sanitaria devono solo accertarsi di avere il codice PIN corretto. Il PIN può essere richiesto presso gli sportelli ASL.

Coloro che ricevono le nuove tessere sanitarie in sostituzione di quelle scadute, dovranno richiedere presso l'ASL il nuovo PIN senza rifare l'abilitazione allo sportello comunale, in quanto i dati vengono trasferiti in automatico. Si ricorda inoltre che in caso di carta bloccata il titolare dovrà rivolgersi ad uno sportello ASL per effettuare lo sblocco. Le domande compilate dovranno essere consegnate presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Lazzate.

ANAGRAFE

Via Roma, 39
Tel.: 02.96320488
Fax: 02.96720660
anagrafe@lazzate.com

BIBLIOTECA

Piazzetta Don A. Parenti, 2
Tel.: 02.96721145
biblioteca@lazzate.com

MAGAZZINO

Via Padania, 1
Tel.: 02.96721139

POLIZIA LOCALE

Piazza Lombardia, 2
Tel.: 02.96721130
Fax: 02.96328511
polizia@lazzate.com

SERVIZI SOCIALI

Via Vittorio Veneto, 32
Tel.: 02.96720228
Fax: 02.96720019
servizi.sociali@lazzate.com

TRIBUTI

Piazzetta Don A. Parenti, 1
Tel.: 02.96721117
Fax: 02.96721117
tributi@lazzate.com

Alla Regione Lombardia
per il tramite
del Comune di
LAZZATE

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a....., Prov....., il.....,
cittadinanza..... sesso M F, **chiede** l'abilitazione della propria Carta Regionale dei Servizi al
fine di beneficiare della riduzione del prezzo della benzina alla pompa di cui alla legge regionale 20 dicembre 1999, n.
28.

CONSAPEVOLE, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dell'obbligo di restituzione alla Regione
Lombardia degli sconti indebitamente usufruiti per effetto di false dichiarazioni, nonché dell'eventuale maggiore
danno riconosciuto in sede giudiziaria a seguito di procedimento penale attivato dalla Procura della Repubblica cui la
Regione è comunque tenuta ad inoltrare l'informativa di notizia di reato e **INFORMATO**, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.
28 dicembre 2000 n. 445, delle responsabilità penali cui potrà incorrere in caso di dichiarazioni non rispondenti a
verità,

DICHIARA

1. che il **codice fiscale** attribuitogli/le è il seguente.....;
2. di essere **residente** nel Comune di....., Prov....., Frazione.....
3. in Via..... n.; Tel.;
4. di essere intestatario/a, cointestatario/a o titolare di diritto reale di godimento, secondo le risultanze del P.R.A.,
 dell'autoveicolo targato..... del motoveicolo targato.....;
 dell'autoveicolo targato..... del motoveicolo targato.....;
 dell'autoveicolo targato..... del motoveicolo targato.....;
5. di **impegnarsi a comunicare** a questo Comune **ogni variazione riguardante la propria residenza** entro il
terzo giorno dall'avvenuta richiesta di variazione;
6. di **impegnarsi a comunicare** a questo Comune **il venir meno dell'intestazione o della titolarità del
diritto reale di godimento sul veicolo** cui la "carta sconto benzina" si riferisce (es. vendita del veicolo) nonché **la
perdita di possesso del veicolo a qualunque titolo** (es. furto, demolizione);
7. di aver ottemperato al **pagamento della tassa automobilistica** per il periodo di imposta corrente;
8. di essere a conoscenza che la **"Carta Regionale dei Servizi" deve essere utilizzata esclusivamente dal
titolare della stessa** mediante digitazione di **PIN**;
9. di essere a conoscenza che, per lo stesso veicolo, il successivo rifornimento a prezzo scontato è ammesso a
condizione che siano trascorse almeno 12 ore dal precedente;
10. di essere a conoscenza che è possibile acquistare benzina a prezzo scontato entro i **limiti massimi di 80 litri
giornalieri e 250 litri mensili**;
11. di conoscere le disposizioni recate dalla l. r. 20 dicembre 1999 n. 28, e, in particolare, dagli artt. 7 e 8 inerenti
la **vigilanza** e le **sanzioni** previste in caso di uso irregolare o fraudolento della "Carta regionale dei Servizi".

DICHIARA ALTRESI'

- A)** di formulare per la prima volta la richiesta;
- B)** di avere già in corso l'abilitazione della propria Carta Regionale dei Servizi per altro veicolo di cui è
intestatario/cointestatario/titolare di diritto reale di godimento/componente di nucleo familiare.

Letto confermato e sottoscritto.

Allegati alla presente:

- C)** carta di circolazione del veicolo per il quale è richiesta l'abilitazione della Carta Regionale dei
Servizi;
- D)** documento di riconoscimento in corso di validità.

Dichiara di aver barrato le caselle di cui alla/e lettera/e

Luogo e Data _____

firma _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs n.193/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti
rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali acquisiti con riferimento alla richiesta sottoscritta sono raccolti e trattati dalla Regione Lombardia
esclusivamente ai fini dell'accesso alle agevolazioni recate dalla legge regionale n. 28/1999 e per l'invio di eventuali informazioni relative al medesimo provvedimento.
I dati sono trattati con modalità informatizzate e manuali.
In relazione al presente trattamento, Lei potrà rivolgersi al Titolare o ai Responsabili del trattamento per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall'art. 7 del D.lgs.
196/2003. Le modalità di esercizio dei Suoi diritti sono previste dall'art. 8, del citato decreto.
Il Titolare del trattamento dei dati è la Giunta Regionale della Lombardia, Piazza delle Città di Lombardia n. 1 - Milano, nella persona del suo Presidente.
Il Responsabile interno del trattamento è il Direttore della Direzione Centrale Programmazione integrata.
Il Responsabile esterno del trattamento è Lombardia Informatica S.p.A., Via Don Minzoni, 24 - Milano, nella persona del suo legale rappresentante.
Il Responsabile esterno del trattamento è Il Comune di LAZZATE, nella persona

Alla Regione Lombardia
per il tramite
del Comune di
LAZZATE

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a....., Prov....., il....., cittadinanza..... sesso M F, chiede l'abilitazione della Carta Regionale dei Servizi per i componenti del nucleo familiare secondo le risultanze dello stato di famiglia presso l'Anagrafe comunale, le cui generalità sono indicate nell'allegato elenco che costituisce parte integrante della presente istanza, al fine di estendere loro il beneficio della riduzione del prezzo della benzina alla pompa di cui alla legge regionale 20 dicembre 1999, n. 28.

CONSAPEVOLE, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dell'obbligo di restituzione alla Regione Lombardia degli sconti indebitamente usufruiti per effetto di false dichiarazioni, nonché dell'eventuale maggiore danno riconosciuto in sede giudiziaria a seguito di procedimento penale attivato dalla Procura della Repubblica cui la Regione è comunque tenuta ad inoltrare l'informativa di notizia di reato e **INFORMATO**, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, delle responsabilità penali cui potrà incorrere in caso di dichiarazioni non rispondenti a verità,

DICHIARA

che il **codice fiscale** attribuitogli/le è il seguente.....; di essere **residente** nel Comune di..... Frazione....., Prov..... in Via..... n.; Tel. di essere intestatario/a, cointestatario/a o titolare di diritto reale di godimento, secondo le risultanze del P.R.A., dell'autoveicolo targato..... el motoveicolo targato.....; dell'autoveicolo targato..... el motoveicolo targato.....; dell'autoveicolo targato..... el motoveicolo targato.....;

di **impegnarsi a comunicare** a questo Comune **ogni variazione riguardante la propria residenza e quella dei familiari di cui alla presente istanza** entro il terzo giorno dall'avvenuta richiesta di variazione;

di **impegnarsi a comunicare** a questo Comune **il venir meno dell'intestazione/cointestazione o della titolarità del diritto reale di godimento sul veicolo** cui la "carta sconto benzina" si riferisce (es. vendita del veicolo) nonché la **perdita di possesso del veicolo a qualunque titolo** (es. furto, demolizione);

di **impegnarsi** a portare a conoscenza dei familiari di cui alla presente istanza che la **"Carta Regionale dei Servizi" deve essere utilizzata esclusivamente dal titolare della stessa** mediante digitazione di **PIN**;

di **impegnarsi** portare a conoscenza dei familiari di cui alla presente istanza delle disposizioni recate dalla l. r. 20 dicembre 1999 n. 28, e, in particolare, dagli artt. 7 e 8 inerenti la **vigilanza** e le **sanzioni** previste in caso di uso irregolare fraudolento della "Carta regionale dei Servizi".

Letto confermato e sottoscritto.

Allegati alla presente:

- A)** elenco generalità di n.... componenti del proprio nucleo familiare per i quali è presentata la presente istanza;
- B)** carta di circolazione del veicolo per il quale è richiesta l'abilitazione della Carta Regionale dei Servizi;
- C)** documento di riconoscimento in corso di validità.

Dichiara di aver barrato le caselle di cui alla/e lettera/e

Luogo e Data _____ **firma** _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs n.193/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali acquisiti con riferimento alla richiesta sottoscritta sono raccolti e trattati dalla Regione Lombardia esclusivamente ai fini dell'accesso alle agevolazioni recate dalla legge regionale n. 28/1999 e per l'invio di eventuali informazioni relative al medesimo provvedimento. I dati sono trattati con modalità informatizzate e manuali. In relazione al presente trattamento, Lei potrà rivolgersi al Titolare o ai Responsabili del trattamento per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall'art. 7 del D.lgs. 196/2003. Le modalità di esercizio dei Suoi diritti sono previste dall'art. 8, del citato decreto. Il Titolare del trattamento dei dati è la Giunta Regionale della Lombardia, Piazza delle Città di Lombardia n. 1 - Milano, nella persona del suo Presidente. Il Responsabile interno del trattamento è il Direttore della Direzione Centrale Programmazione integrata. Il Responsabile esterno del trattamento è Lombardia Informatica S.p.A., Via Don Minzoni, 24 - Milano, nella persona del suo legale rappresentante. Il Responsabile esterno del trattamento è Il Comune di LAZZATE, nella persona

Allegato all'istanza di abilitazione dei componenti del nucleo familiare per l'estensione del beneficio della riduzione del prezzo della benzina alla pompa.

Istanza di abilitazione presentata da:

Cognome:.....

Nome:.....

Codice Fiscale:

• Autoveicolo..... Motoveicolo.....

targa:.....

• Autoveicolo..... Motoveicolo.....

targa:.....

• Autoveicolo..... Motoveicolo.....

targa:.....

Generalità dei componenti del nucleo familiare:

1. Cognome.....

Nome.....

Codice Fiscale

2. Cognome.....

Nome.....

Codice Fiscale

3. Cognome.....

Nome.....

Codice Fiscale

4. Cognome.....

Nome.....

Codice Fiscale

5. Cognome.....

Nome.....

Codice Fiscale

6. Cognome.....

Nome.....

Codice Fiscale

Luogo e Data.....

firma.....

AL COMUNE DI
LAZZATE

CON LA PRESENTE IL SOTTOSCRITTO _____

RESIDENTE IN LAZZATE VIA _____

CHIEDE

L'ANNULLAMENTO DELLA CARTA SCONTO BENZINA RELATIVA AL VEICOLO

TARGATO _____ POICHE':

IL PREDETTO VEICOLO E' STATO VENDUTO

IL PREDETTO VEICOLO E' STATO DEMOLITO

IL PREDETTO VEICOLO E' STATO RUBATO

LA PREDETTA CARTA SCONTO BENZINA E' STATA SMARRITA

LA PREDETTA CARTA SCONTO BENZINA E' STATA RUBATA

ALTRO (specificare) _____

DATA _____

FIRMA
