An die Gemeinde Truden i.N.
Köcknschmiedgasse 1
39040 Truden i.N.

Al Comune di Trodena n.p.n.
Via Köcknschmied 1
39040 Trodena n.p.n.

ANTRAG AUF TARIFBEGÜNSTIGUNG	**DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA**

_____ M – M W - F

Name und Vorname – cognome e nome | verehelicht – coniugata | Geschlecht – sesso

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Geboren am – nato/a il | geboren in – nato/a a | Steuernummer – codice fiscale

_____ _____

PLZ – CAP | wohnhaft in – residente a | Straße – Via | Nr. n.

_____ _____

PLZ – CAP derzeitiger Aufenthaltsort – dimora attuale | Straße – Via | Nr. n.

D - T I - I L - L _____

Schriftverkehr – corrsipondenza | Tel. - Tel. | Staatsbürgerschaft – cittadinanza

e r s u c h t - c h i e d e

☐ für sich und seine Familiengemeinschaft – per sè ed il proprio nucleo familiare

betreut im Altersheim – assistito/a nella casa di riposo: _____

andere Dienste/altri servizi: _____

☐ für: _____ und dessen Familiengem. - ed il suo nuclao familiare

per _____

Verwandschaftsgrad – rapporto di parentela

1. Um Berechnung der Tarifbegünstigung beim Sprengel _____,
PLZ _____, Str. _____, Nr. _____
Il calcolo della tariffa agevolata, presso il distretto _____,
CAP _____, via _____, n. _____

2. Um Übernahme des Teiles des Tarifs von Seiten der Gemeinde, welcher vom Nutzer und seinen Familiengemeinschaften ungedeckt bleiben.
L‘impegno da parte del Comune di pagare la parte della tariffa non coperta dall‘utente ed i suoi nuclei familiari.

PRIVACY: Ich erkläre in das Informationsschreiben gemäß Art. 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 2016/679 vom 27. April, veröffentlicht auf der Homepage der Gemeinde Truden i.N. www.gemeinde.truden.bz.it oder auf Papierunterlage im Sekretariat Einsicht genommen zu haben.	PRIVACY: Dichiaro di aver preso visione delle informazioni di cui agli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile sul sito del Comune di Trodena n.p.n. www.comune.trodena.bz.it o su supporto cartaceo presso l’ufficio segreteria.

Datum/data _____ Unterschrift/firma _____

Anlage/allegato: Kopie der Identitätskarte des Antragstellers/fotocopia della carta d‘identità del richiedente