**ALL’AMMINISTRAZIONE COMUNALE**

 **ASSESSORATO AI TRASPORTI**

 **DI MONTE ISOLA**

 **Tel. 030/9825226**

 **Fax 030/9825078**

E mail:segreteria@comune.monteisola.bs.it

OGGETTO: RICHIESTA DI VIAGGI EXTRASERVIZIO CON IL PULLMINO COMUNALE (DA INVIARE ALMENO CINQUE GIORNI PRIMA AGLI UFFICI COMUNALI ANCHE A MEZZO FAX)=

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nome e per conto della comitiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

A codesta Spettabile Amministrazione comunale l’effettuazione di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ viaggi con il pulmino comunale per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e precisamente:

* n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ viaggi alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (costo euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

* n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ viaggi alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (costo euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ viaggi alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (costo euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Relativamente alla richiesta suddetta, si esprime la seguente opzione (barrare la prescelta):

* il numero di viaggi è definitivo
* il numero di viaggi è indicativo, pertanto si richiede il servizio continuativo (modalità navetta) per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il tempo richiesto in mezz’ore e multipli). In tale eventualità il Comune garantisce il servizio mediante la presenza *in loco* di un autobus con conducente per la durata indicata, a prescindere dalla presenza di viaggiatori.

 Costo del servizio prolungato:

* in assenza di viaggi effettuati: Euro 40 all’ora.
* Con viaggi effettuati: secondo il tariffario vigente.

Il costo relativo alle richieste sopra indicate deve essere versato sul conto corrente postale n. **14053250** intestato al **Comune di Monte Isola – Servizio Tesoreria**.

Oppure tramite bonifico bancario con accredito presso Banca Popolare di Sondrio Tesoreria Comunale Filiale di Sale Marasino Sportello di Monte Isola IBAN IT 23J0569655170000010500X80.

Si allega alla presente copia dell’attestazione di pagamento di €uro …………………. a fronte dei viaggi sopra richiesti.

Monte Isola, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  **FIRMA DEL RICHIEDENTE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**