



COMUNE DI PISA

Nome ..... Cognome .....

Residente in..... Via/P.zza ..... n. ....

Telefono Ufficio ..... Tel. Cellulare .....

- Tipologia di contratto:

Tempo indeterminato

Tempo determinato con scadenza .....

TITOLO Di VIAGGIO RICHIESTO (barrare |'opzione prescelta):

Abbonamento annuale personale per l'intera **rete urbana** di Pisa

**ordinario**

**ISEE**

Abbonamento annuale personale per la **linea extraurbana** da .....

a ..... di Km ..... (indicare i km di percorrenza)

**ordinario**

**ISEE**

E' già in possesso di tessera CARTA MOBILE?

SI'- (tessera n° .....) )

NO

Data .....

Firma .....

\*\*\*\*\**parte riservata all'ufficio*\*\*\*\*\*

Si dichiara che il soggetto sopra identificato è dipendente di questo ente presso la  
Direzione.....

Firma Dirigente/Funziario .....