



# COMUNE DI COLDRERIO

Confederazione Svizzera – Cantone Ticino  
Via P.F. Mola 17b / C.P. 18 – Tel. 091 646 15 84  
e-mail: cancelleria@coldrerio.ch www.coldrerio.ch

## FORMULARIO RICHIESTA INCENTIVI MOBILITÀ E MISURE AMBIENTALI

### Articolo 31

- ☐ **Categoria A:** automobili totalmente elettriche o a celle a combustione ⇨ potenza max. 200 CV (147.1 kW)
- ☐ **Categoria B:** motoveicoli, quadricicli e tricicli totalmente elettrici ⇨ velocità max. superiore ai 45 km/h
- ☐ **Categoria C:** biciclette convenzionali o elettriche ⇨ età minima 14 anni

### Articoli 21 e 32

- |  |                                  |   |
|--|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Stazione di ricarica:</b> Obidirezionale | Ouso riservato<br>singola/doppia | Ouso collettivo-condominiale<br>singola/doppia con gestione multiutente |
|--|----------------------------------|---|

### RICHIEDENTE

Cognome e Nome:

Via:  Località:

Telefono:  E-mail:

Conto IBAN:  (per versamento sussidio comunale)

### DESCRIZIONE VEICOLO

Marca:  Modello:

Anno di produzione:  Prezzo d'acquisto:

### RIVENDITORE e PUNTO D'ASSISTENZA DEL MARCHIO IN TICINO

Negoziante:

Via:  Località:

Telefono:  E-mail:

Punto d'assistenza:

Via:  Località:

Telefono:  E-mail:



## CONDIZIONI PER BENEFICIARE DELL'INCENTIVO

- ☐ L'acquisto del mezzo deve essere effettuato presso un rivenditore con sede operativa in Ticino.
- ☐ Il venditore offre un punto di assistenza tecnica (officina, servizio e manutenzione) con sede operativa in Ticino.
- ☐ Il fabbricante del veicolo offre una garanzia di almeno 2 anni.
- ☐ In caso di immatricolazione, questa deve essere in Ticino.
- ☐ Il veicolo deve essere nuovo.
- ☐ Il richiedente è in regola con i propri pagamenti nei confronti dell'Amministrazione pubblica (tasse, tributi, multe, ...).
- Nel caso di non adempimento a tutte le condizioni sopra elencate il sussidio non viene concesso.

## DOCUMENTI ALLEGATI

- ☐ Fattura in originale
- ☐ Ricevuta dell'avvenuto pagamento
- ☐ Descrizione caso particolare
- ☐ Altro (specificare)

<b>Articoli 31 (Categorie A e B) e 32</b>
---

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Copia della decisione di versamento del contributo cantonale ( <a href="http://www.ti.ch/incentivi">www.ti.ch/incentivi</a> ) |
|--|

<b>Articolo 21 - Stazione di ricarica bidirezionale veicoli elettrici</b>
---

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Copia di eventuali contributi di terzi</li><li><input type="checkbox"/> Copia documentazione tecnica dell'impianto</li><li><input type="checkbox"/> Copia rapporto RaSi</li><li><input type="checkbox"/> Copia rapporto messa in servizio da parte dell'installatore</li></ul> |
|---|

## DA CONSIDERARE

La presente domanda non dà alcun diritto al sussidio; una conferma sarà data dopo l'esame della domanda. A condizioni adempiute, il versamento del sussidio avverrà in un termine di 30 giorni direttamente sul conto IBAN comunicato dal richiedente.

Formulari inoltrati incompleti o inviati oltre la scadenza fissata non saranno presi in considerazione.

Il richiedente conferma il suo accordo per partecipare a un eventuale sondaggio sull'uso del veicolo.

Consultare l'Ordinanza Municipale del 08.09.2025 concernente gli incentivi in ambito energetico, climatico e ambientale agli artt. 21, 31 e 32.

Coldrerio,

Firma:



## VERIFICA DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

- Il mezzo è stato acquistato presso un rivenditore con sede operativa in Ticino: ☐ SI ☐ NO
- Il rivenditore offre un punto di assistenza tecnica con sede operativa in Ticino: ☐ SI ☐ NO
- Il veicolo dispone di 2 anni di garanzia: ☐ SI ☐ NO
- Immatricolazione in Ticino: ☐ SI ☐ NO
- Il veicolo è nuovo: ☐ SI ☐ NO
- Il richiedente è in regola con i pagamenti nei confronti dell'Amministrazione pubblica (tasse, imposte, tributi, multe, ...): ☐ SI ☐ NO
- Sono presenti tutti gli allegati obbligatori: ☐ SI ☐ NO

➤ Note: .....

.....

.....

.....

## PROPOSTA DI SUSSIDIO COMUNALE DA RIMBORSARE

- ☐ Tutte le condizioni sono state adempiute.  
Il sussidio comunale è di:

CHF .....

Data della verifica: .....

Visto Funzionario: .....

## DECISIONE MUNICIPIO

Favorevole ☐ SI ☐ NO

Ris. Mun. n° ..... del .....