

Agevolazioni per il trasporto degli studenti pendolari delle
Scuole Secondarie di II Grado –
Anno Scolastico 2017/2018

Scadenza 15/09/2017

UFFICIO PROTOCOLLO

Al Settore Servizi alla Persona
del Comune di Pula

Il Dichiarante:

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Provincia _____ il _____

C.F. _____ residente a Pula in

via _____ n. _____

tel. _____ indirizzo e-mail _____

C H I E D E

Di essere ammesso al beneficio in oggetto

Per se (solo se studente maggiorenne)

Iscritto all'Istituto (nome della scuola) _____

Via _____ Classe _____ Sezione _____

Per lo/gli studente/i (solo se studenti minorenni):

1. Cognome _____ Nome _____ luogo di nascita _____ Prov. _____

nato il _____ Comune di residenza _____ Prov. _____ indirizzo _____

n. _____ CAP _____

Iscritto all'Istituto (nome della scuola) _____ con sede in Via _____

Classe _____ Sezione _____

2. Cognome _____ Nome _____ luogo di nascita _____ Prov. _____

nato il _____ Comune di residenza _____ Prov. _____ indirizzo _____

n. _____ CAP _____

Iscritto all'Istituto (nome della scuola) _____ con sede in Via _____

Classe _____ Sezione _____

3. Cognome _____ Nome _____ luogo di nascita _____ Prov. _____
nato il _____ Comune di residenza _____ Prov. _____ indirizzo _____
n. _____ CAP _____
Iscritto all'Istituto (nome della scuola) _____ con sede in Via _____
Classe _____ Sezione _____

CHIEDE, inoltre:

il contributo in via anticipata in quanto il suo reddito ISEE è:

inferiore ad €. 8.000,00;

oppure è compreso fra €. 8.000,01 ed €. 15.000,00 e vi sono più studenti del nucleo familiare che utilizzano mezzi di trasporto pubblici per il raggiungimento della sede scolastica (in questo caso il contributo non verrà erogato in via anticipata per l'acquisto dell'abbonamento più costoso per n°1 figlio)

Il sottoscritto _____ dichiara, di impegnarsi a consegnare all'Ufficio Pubblica Istruzione **entro il 29/12/2017** le copie degli abbonamenti acquistati dal mese di **ottobre** al mese di **dicembre**, ed **entro il 29/06/2018** le copie degli abbonamenti acquistati dal mese di **gennaio** al mese di **maggio**.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato e autorizzare la raccolta e il trattamento dei dati personali raccolti nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Pula _____

Il Dichiarante

Si allega:

- Certificazione ISEE in corso di validità al momento della presentazione della domanda.
- Fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale del dichiarante.
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (modello allegato)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, art. 46)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, art. 47)

- ESENTE DA BOLLO (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37 c. 1) -

Io sottoscritto/a..... nato/a in.....

Il....., residente in..... Via o Loc.....

A conoscenza del disposto dell'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

Art. 76 – Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46(certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che il costo dell'abbonamento mensile ammonta ad €. _____;

- Che la famiglia convivente si compone come segue:

N° Ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		RAPPORTO DI PARENTELA	COMPONENTE CON REDDITO SI/NO
		LUOGO	DATA		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Il sottoscritto autorizza l'erogazione del contributo:

- Mediante accredito sul conto corrente bancario o postale o carta prepagata (allegare copia del codice IBAN rilasciato da Banca/Posta), intestato a _____ (se persona diversa dal dichiarante allegare delega);

- Per cassa (Banca - Unicredit Spa la cui filiale di riferimento si trova a Cagliari, Largo Carlo Felice 27)**

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30/6/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs 30/6/2003, n. 196.

_____, li _____

Il/La Dichiarante
