

**Amministrazione destinataria**

Comune di Borgo San Lorenzo

**Ufficio destinatario**

Attività educative, culturali e sportive

## Domanda di contributo per il rimborso delle spese di trasporto studenti *snai-area interna valdarno e valdisieve, mugello e val di bisenzio intervento m9*

**anno scolastico****/****Il sottoscritto**

|                    |                |                             |                  |                               |              |         |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |              |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |         |       |       |                          |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  | Civico                        | Barrato      | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |                               |              |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |              |         |       |       |                          |     |

in qualità di

- studente maggiorenne  
 genitore/tutore del minore

|                 |        |           |                  |                |              |         |       |       |                          |     |
|-----------------|--------|-----------|------------------|----------------|--------------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome         |        | Nome      |                  | Codice Fiscale |              |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita |        | Sesso     | Luogo di nascita |                | Cittadinanza |         |       |       |                          |     |
| Residenza       |        | Indirizzo |                  | Civico         | Barrato      | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia       | Comune |           |                  |                |              |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

ammesso al beneficio in oggetto in quanto studente dell'istituto

|             |        |
|-------------|--------|
| Nome scuola | Comune |
|-------------|--------|

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|  |
|--|
|  |
|--|

## CHIEDE

che venga accolta la richiesta di rimborso delle spese di trasporto sottoelencate (fino ad un massimo di 10)

| Costo                |   | Inizio validità titolo | Fine validità titolo |
|----------------------|---|------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | € | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | € | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | € | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | € | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | € | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | € | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | € | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | € | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | € | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | € | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | € | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che lo studente utilizza i servizi di trasporto pubblico per gli spostamenti casa/scuola nello specifico

Comune di partenza

Comune di arrivo

- che i mezzi di trasporto pubblico utilizzati e i titoli di viaggio acquistati sono rispettosi dei criteri elencati nell'Avviso pubblico per la concessione di contributi a favore degli studenti pendolari residenti nell'ambito dell'area interna Valdarno-Valdisieve-Mugello-Val di Bisenzio per l'anno scolastico oggetto della domanda
- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) relativo alle prestazioni per minorenni è il seguente

Valore ISEE

€

### DICHIARA INOLTRE

- di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune o presso altri Enti pubblici
- di aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro comune o presso altri Enti pubblici e nello specifico

Ente

Contributo riconosciuto

€

## COMUNICA

che in caso di accoglimento della domanda, il pagamento della somma venga effettuato mediante Bonifico su C/C intestato al richiedente

### domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ricevute di viaggio
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Borgo San Lorenzo

Luogo

Data

il dichiarante