

AL DIRIGENTE
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
COMUNE DI OLBIA

OGGETTO: Rimborso delle spese di viaggio (titoli di viaggio nominativi) sostenute dagli studenti pendolari residenti nel Comune di Olbia che hanno frequentato le scuole secondarie di 1° e 2° grado nell'anno scolastico 2017/18.

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

- Studente/studentessa (se maggiorenne) Legale rappresentante del minore:
 Genitore del minore:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE DI RESIDENZA		CAP		PROV	

Che nell'anno scolastico 2017/2018 ha regolarmente frequentato la classe _____
della scuola _____
che appartiene ad un nucleo familiare con ISEE, in corso di validità, non superiore a € 20.000

CHIEDE

l'assegnazione del contributo per le spese di viaggio sostenute con l'acquisto degli abbonamenti (biglietti nominativi) per il trasporto su mezzi pubblici (non scuolabus), necessari per raggiungere la sede dell'istituto scolastico, ai sensi della L.R. 31/84, art. 6-7,

A TAL FINE DICHIARA:

che la spesa sostenuta nell'anno scolastico 2017/2018, per il trasporto su mezzi pubblici necessari per raggiungere la sede dell'istituto scolastico ammonta ad € _____, come risulta dai documenti giustificativi allegati alla presente;

DICHIARA, INOLTRE, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i.:

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.);
- che l'ISEE, in corso di validità, per il quale viene richiesto il rimborso ammonta ad € _____ ed è stato rilasciato in data _____ dall'Ente _____;
- di non aver ricevuto da altre pubbliche amministrazioni la stessa tipologia di rimborso prevista nel presente bando relativamente all'anno scolastico 2017/2018;
- di aver letto le informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi degli art.13 del Regolamento UE 679/2016, contenuta nel BANDO e, di essere consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura e per le finalità ivi descritte;
- di autorizzare l'invio all'indirizzo sopra indicato di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione in caso di cambio di indirizzo;
- di autorizzare l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN:

(Se non viene indicato il codice IBAN l'eventuale contributo potrà essere ritirato dal richiedente presso il Banco di Sardegna).

Data

Firma del richiedente

Si allegano alla presente:

- titoli di viaggio nominativi (biglietti, abbonamenti) in originale o in copia;
- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità

Si precisa che:

- non saranno rimborsate spese non documentate;
- il presente modello di domanda dovrà essere compilato in ogni sua parte e debitamente sottoscritto;
- la scadenza per la presentazione della domanda è fissata per il giorno **26/11/2018**