**ISTANZA**

**Allegato A**

**CONTRIBUTI COMUNALI**

**PER STUDENTI PENDOLARI**

**DELLE SCUOLE SECONDARIE di 1° e 2° GRADO**

***(Scuole Medie e Superiori)***

**RIMBORSO SPESE VIAGGIO**

AL **COMUNE DI \_ROCCA SANTA MARIA** – 64010 ROCCA S. MARIA (TE)

– e-mail: roccasm@roccasm.it

***Generalità del richiedente (GENITORE)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | | | | | | | |  | | | | | | **NOME** | | | | | | |  | | | | | |
| **COMUNEE PROV. DI NASCITA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATADINASCITA** | | | | | | | | | | | | | | **NAZIONALITA’** | | | | | | | | | | | | |
| **CODICEFISCALE** |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  |  |  |
| **VIA/PIAZZA/N.CIVICO** | | | |  | | | | | | | | **TELEFONO** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **CAP** | | **COMUNE** | | | |  | | | | | | | | | | | **PROVINCIA** | | | | | |  | | | |

***Generalità dello studente destinatario***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | | | | | | | | | | | | | **NOME** | | | | | | | | | | | |
| **COMUNEDINASCITAEPROV** | | | | | | | | | | | | | **DATADINASCITA** | | | | | | | | | | | |
| **CODICEFISCALE** |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **VIA/PIAZZA/N.CIVICO** | | | |  | | | | | | | **TELEFONO** | | | | | | | |  | | | | | |
| **CAP** | | **COMUNE** | | | |  | | | | | | | | | | **PROVINCIA** | | | | |  | | | |

***Scuola frequentata dallo studente nei mesi da GENNAIO A GIUGNO 2019***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONEDELLASCUOLA** | | |  | | |
| **VIA/PIAZZA** |  | | **NUMEROCIVICO** | |  |
| **COMUNE** |  | | **PROVINCIA** | |  |
| **CLASSE FREQUENTATA** | | □**1** □**2** □**3** □**4** □**5** | | | |
|  | | **Secondaria di 1°grado □** | | **Secondaria di 2°grado** □ | |

***Scuola frequentata dallo studente nei mesi da SETTEMBRE a DICEMBRE 2019***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA** | | |  | | |
| **VIA/PIAZZA** |  | | **NUMEROCIVICO** | |  |
| **COMUNE** |  | | **PROVINCIA** | |  |
| **CLASSE FREQUENTATA** | | □**1** □**2** □**3** □**4** □**5** | | | |
|  | | **Secondaria di 1°grado □** | | **Secondaria di 2°grado** □ | |

(firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEL DPR 445/2000 ARTT.46, 47 e 76**

**ANNO 2019**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di richiedente, ai fini della fruizione del beneficio,

**DICHIARA**

1. Che il figlio indicato nell’istanza è residente nel Comune di Rocca Santa Maria nella via indicata e che lo stesso frequenta la scuola indicata;
2. Che la spesa per abbonamenti di trasporto pubblico per la frequenza del figlio alla scuola indicata nell’istanza effettivamente sostenuta e documentata per i seguenti mesi dell’anno **2019**: Gennaio, Febbraio, Marzo, Aprile, Maggio, Giugno, Settembre, Ottobre, Novembre, Dicembre *(cancellare i mesi non interessati dal rimborso)*, è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1);
3. Che per il raggiungimento della sede scolastica frequentata viene utilizzato il seguente mezzo di trasporto pubblico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Di non avere ricevuto nel corrente anno scolastico altri analoghi benefici da pubbliche amministrazioni per le medesime finalità;
5. Di allegare alla presente a titolo di documentazione della spesa sostenuta:
   1. **TESSERINO DI ABBONAMENTO NOMINATIVO;**
   2. **ORIGINALI degli abbonamenti mensili o apposite dichiarazioni della ditta di trasporto, per le spese sostenute per quanto sopra e riferite ai seguenti mesi**: ……………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

RISCOSSIONE tramite accredito di conto corrente 🞏 - SI 🞏 - NO

|  |
| --- |
| IBAN: |

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, parziali o non rispondenti al vero rese in sede di istanza ed autocertificazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Allegare copia di un documento di identità in corso di validità).***

**Informativa resa ai ​sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679​ ​(General Data Protection Regulation)**

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 che i dati personali e sensibili raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati richiesti nella dichiarazione nonché quelli contenuti nella documentazione richiesta sono destinati al complesso delle operazioni, svolte con mezzi elettronici ed automatizzati, finalizzate all’elaborazione delle graduatorie per l’assegnazione del contributo di cui allo specifico bando. La resa dei dati richiesti è obbligatoria per la partecipazione al bando e, alla mancata presentazione, consegue l’esclusione dal contributo medesimo.

Informativa al richiedente all’atto della presentazione della domanda:

* Il titolare del trattamento dei propri dati personali per fini istituzionali è il Comune di residenza.
* La pubblicazione dei propri dati personali che si rendono necessari ai fini istituzionali è effettuata da parte del Comune di residenza.
* Il trasferimento dei propri dati personali può essere effettuato a soggetti ai quali il trasferimento di detti dati risulti funzionale ai fini del Comune e ai soggetti aventi diritto di accesso per legge.
* Il Comune acquisisce i dati che verranno memorizzati e archiviati. Gli stessi, resi anonimi e utilizzati in forma aggregata, potranno essere trattati usando supporti cartacei e/o informatici al fine di effettuare elaborazioni, studi, statistiche e programmazione. In ogni modo il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati forniti.

L’interessato attesta che possano essere comprovati tutti gli stati, fatti e qualità personali resi in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.

Letto, confermato e sottoscritto

Comune e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La Dichiarante

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. Per **spese di trasporto** si intendono quelle per abbonamenti su mezzi pubblici per viaggi dalla sede di residenza alla sede scolastica, anche con impiego di mezzi urbani ove ricorre il caso.

   [↑](#footnote-ref-1)