Al Comune di Piansano
Piazza Indipendenza, 17

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO TOTALE DEL COSTO DELL'ABBONAMENTO SOSTENUTO PER IL TRASPORTO PUBBLICO FINALIZZATO A RAGGIUNGERE GLI ISTITUTI DI FREQUENZA SCOLASTICA PER L'A.S 2024/2025.

In caso di studente minorenne

La/il sottoscritta/o_____nata/o a_____ il _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente a _____ in via _____n°_____cell. _____
in qualità di MADRE;

La/il sottoscritta/o_____nata/o a_____ il _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente a _____ in via _____n°_____cell. _____
in qualità di PADRE;

In caso di studente maggiorenne

La/il sottoscritta/o_____nata/o a_____ il _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente a _____ in via _____n°_____cell. _____

In caso di unico genitore che esercita la potestà genitoriale (allegare documentazione comprovante lo status dichiarato);

La/il sottoscritta/o__nata/o a_____ il _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente a _____ in via _____n°_____cell. _____

CHIEDONO/CHIEDE

l'erogazione del rimborso totale del costo dell'abbonamento sostenuto per il trasporto pubblico finalizzato a raggiungere gli istituti di frequenza scolastica per l'A.S 2024/2025 per un importo pari ad euro ……

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28-12-2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 della medesima norma, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARANO/DICHIARA

A) Che:

- ☐ in qualità di studente maggiorenne
- ☐ il proprio figlio o i propri figli minorenni per il quale/i quali si richiede il rimborso:

1. (cognome e nome) _____
   nato a _____il _____
   residente a _____ prov. ___ in via _____ n° __

codice fiscale:

2. (cognome e nome) _____
   nato a _____il _____
   residente a _____ prov._____in via _____n°___

codice fiscale

☐ È/sono regolarmente iscritto alla scuola secondaria di II grado denominata _____ con sede in _____Via _____

☐ Ha/ hanno sostenuto la spesa dell'abbonamento finalizzato a raggiungere l'istituto scolastico per un importo pari ad euro_____

DICHIARANO/DICHIARA

Che:

- ☐ il sottoscritto (studente maggiorenne)
- ☐ il proprio figlio/a è:

- residente nel Comune di Piansano;
- cittadino italiano;
- cittadino di Stati appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornante in Italia, ai sensi del D.Lgs. 6 febbraio 2007 n. 30;
- titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del citato D.Lgs. 8 gennaio 2007 n. 3;
- di aver preso visione ed accettare integralmente i requisiti e le modalità di accesso al bando per l'erogazione del rimborso totale del costo dell'abbonamento sostenuto per il trasporto pubblico finalizzato a raggiungere gli istituti di frequenza per l'A.S 2024/2025 per il tragitto _____

a) di essere consapevole di accettare che la presentazione dell'istanza non da diritto incondizionato all'accesso al beneficio economico;

b) di essere consapevole che i requisiti di accesso al contributo devono persistere al momento della presentazione della domanda;

c) di essere consapevole che non saranno accettate, con conseguente mancato accesso al beneficio economico, le istanze e le loro eventuali integrazioni pervenute oltre il termine di scadenza indicato nel bando ovvero redatte con modalità difformi da quelle indicate, né compilate solo in parte, mancanti degli allegati obbligatori o sprovviste della data e/o della sottoscrizione;

d) di essere consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

e) di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) del Parlamento europeo e del Consiglio", del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali;

CHIEDONO /CHIEDE

che le coordinate bancarie/postali (il conto corrente bancario o postale deve essere intestato o cointestato a chi sottoscrive la richiesta di contributo) su cui erogare il rimborso oggetto della presente istanza sono le seguenti:

IBAN:

Intestato a _____

Si allega:

- copia documenti di riconoscimento di entrambe i genitori/dell'unico genitore che esercita la patria potestà (nel caso di studente minorenne).
  Ovvero
- copia del documento di riconoscimento dello studente maggiorenne
- Copia dell'abbonamento;
- Copia della ricevuta di pagamento dell'abbonamento

Data _____

Firma della madre dichiarante _____

Firma del padre dichiarante _____

Firma dello studente (se maggiorenne)_____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In caso di studente minorenne

La/il sottoscritta/o (cognome e nome) in qualità di MADRE

_____

ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)

□ ESPRIME il consenso □ NEGA il consenso

Data_____ Firma del dichiarante _____

La/il sottoscritta/o (cognome e nome) in qualità di PADRE

_____

ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)

□ ESPRIME il consenso □ NEGA il consenso

Data_____ Firma del dichiarante _____

In caso di unico genitore esercente la patria potestà

La/il sottoscritta/o (cognome e nome)

_____

ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)

□ ESPRIME il consenso □ NEGA il consenso

Data_____ Firma del dichiarante _____

In caso di studente maggiorenne

La/il sottoscritta/o (cognome e nome)

_____

ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)

□ ESPRIME il consenso □ NEGA il consenso

Data_____ Firma del dichiarante _____