

**OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO PER ABBATTIMENTO COSTI DI TRASPORTO
SCOLASTICO – ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (.....)
il _____, residente a SANTA BRIGIDA (Bg) in Via
_____, n. _____, Telefono _____
Cod. Fisc. _____

in qualità di: ☐ padre ☐ madre

dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ frequentante **nell'anno scolastico 2018/2019** la classe _____ Sezione _____
dell'Istituto Scolastico _____
con sede a _____,
presa visione del bando approvato dal Comune di Santa Brigida;

ch i e d e

la concessione del contributo in oggetto per il concorso nelle spese inerenti il servizio di trasporto

- per la tratta da _____ a _____, gestito dalla
società _____ Costo annuo sostenuto € _____
 - per la tratta da _____ a _____, gestito dalla
società _____ Costo annuo sostenuto € _____
- per un costo totale complessivo sostenuto pari ad € _____

All'uopo, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del citato DPR n. 445/2000,

d i c h i a r a

- ☐ che non ha percepito altri contributi pubblici per il servizio trasporto relativi all'a.s. 2018/2019;
- ☐ che ha percepito contributi pubblici per il servizio trasporto relativi all'a.s. 2018/2019 per un importo complessivo di € _____
- che, in caso di accoglimento della presente istanza, il contributo spettante dovrà essere accreditato sul Conto Corrente intestato a _____ C.F. _____
(se diverso dal richiedente) _____
c/o Istituto Bancario _____
Filiale di _____

c/o Poste Italiane spa - Ufficio di _____

CODICE IBAN

CODICE PAESE		CODICE CONTR.		CIN	ABI				CAB				C/C											
I	T																							

- che la propria famiglia convivente, oltre che dal dichiarante, è così composta:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PARENTELA

- che la dichiarazione ISEE è:

VALORE ISEE sociosanitario/ordinario € _____

(i dati dichiarati verranno verificati con quelli presenti sulla banca dati INPS)

Dichiara inoltre di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e, in relazione a quanto sopra, autorizza il Comune di Santa Brigida a trattare, nei limiti e nelle modalità previste dalla legge, tutti i dati personali necessari alla gestione della presente richiesta di contributo.

Allega:

- Copia documentazione che attesti l'acquisto dell'abbonamento annuale per studenti al trasporto pubblico 2018/2019;
- Certificazione ISEE inferiore o uguale a € 30.000,00;
- Copia carta identità del richiedente sottoscrittore della domanda.

SANTA BRIGIDA, li _____
(luogo e data)

In fede

(Firma leggibile)