

Via Colla n. 2
SANTA BRIGIDA

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

in qualità di genitore di

_____ nato/a a _____
il _____, residente a SANTA BRIGIDA (BG) in Via
_____, n. _____, Cod.
Fisc. _____

che ha frequentato la Scuola Media Inferiore di Olmo al Brembo nell'anno scolastico 2020-2021 classe

presa visione dell'avviso del Sindaco "CONTRIBUTO SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI SCUOLE
MEDIE INFERIORI A.S. 2020-2021" ;

la concessione del contributo in oggetto per il servizio trasporto alunni scuole medie inferiori a.s. 2020-2021.

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

[illegible]

DICHIARA che il nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	RAPPORTO DI PARENTELA

- la dichiarazione ISEE è:

VALORE ISEE sociosanitario/ordinario € _____

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

- che i componenti della famiglia non risultano morosi verso il Comune di Santa Brigida per imposte, tasse, tributi o canoni.

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 2020/2021;
- Certificazione ISEE inferiore o uguale a € 30.000,00;
- Copia carta identità del richiedente sottoscrittore della domanda.

SANTA BRIGIDA, lì _____
(luogo e data)

In fede

(Firma leggibile)