



Comune di Castellafiume

(Prov. di L'Aquila)

Via delle Scuole n° 39, cap. 67050

Tel. 0863 - 54142 - 54353 fax 0863- 54440

Sito Internet - www.comune.castellafiume.aq.it

E-mail - servizisociali@comune.castellafiume.aq.it

Prot. 2667

Castellafiume li 27/11/2017

AVVISO PUBBLICO

Oggetto : richiesta contributi a titolo di rimborso spese viaggio agli studenti pendolari della Scuola Secondaria di I° grado per anno scolastico 2016-2017.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

In esecuzione della Deliberazione della Giunta Comunale n. 62 del
21/11/2017

AVVISA

Che presso gli uffici comunali e sul sito Internet del Comune all'indirizzo www.comune.castellafiume.aq.it, sono disponibili i moduli di richiesta per accedere ai contributi a titolo di rimborso delle spese viaggio, mediante rimborso nei limiti dei fondi disponibili, agli studenti pendolari della Scuola Secondaria di I° grado, relativamente all'anno scolastico 2016/2017.

Brevemente si ricorda che possono concorrere all'erogazione del predetto beneficio gli studenti appartenenti a famiglie in possesso dell'attestazione Isee (Indicatore della situazione economica equivalente), rilasciata da Inps in conformità alle disposizioni del D.P.C.M 05.12.2013, n. 159 e succ. mod. integ.ed in corso di validità.

Si ricorda inoltre che le suddette domande devono essere acquisite al protocollo comunale tassativamente entro il giorno

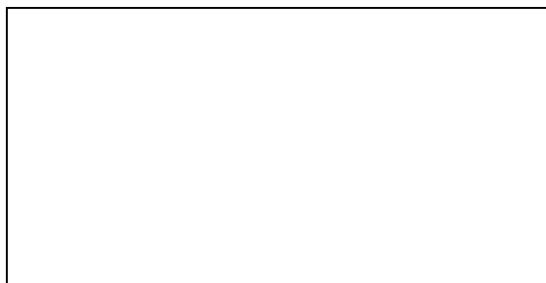
15 Gennaio 2018, a pena di esclusione, e complete di tutta la documentazione richiesta.

Come di consueto l'ufficio sociale del Comune è a disposizione per ogni eventuale chiarimento in merito nelle ore d'ufficio ed anche al n. telefonico 0863-54142 e 0863-54353 int.6.

Castellafiume li 27/11/2017



**Il Responsabile del Servizio
(Sig. Augusto Santese)**



Mod. 1

MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AI CONTRIBUTI A TITOLO DI RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGIO AGLI STUDENTI PENDOLARI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

Anno Scolastico 2016/2017

(Delibera di Giunta Municipale n. 62 del 21/11/2017)

AL COMUNE DI CASTELLAFIUME - AQ-

Generalità del richiedente

COGNOME		NOME	
Luogo di Nascita		Data di nascita	
CODICE FISCALE			

Residente nel Comune di Castellafiume - Aq-

Via - Piazza		N. Civico	
Recapito Telefonico			

Generalità dello studente destinatario residente nel Comune di Castellafiume - Aq -

COGNOME		NOME	
Luogo di Nascita		Data di nascita	
CODICE FISCALE			

Scuola frequentata regolarmente dallo studente nell'a.s 2016/2017 (barrare la casella di interesse)

SCUOLA STATALE	☐	SCUOLA PARITARIA	☐
----------------	--------------------------	------------------	--------------------------

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
Via/Piazza		N. Civico	
Comune		Provincia	
Classe frequentata regolarmente nell'a.s. 2016/2017		☐ 1	☐ 2 ☐ 3
		SEZIONE è è è è .	
Ordine e grado di scuola		☐ Secondaria di 1° grado (ex media inferiore)	
Tipologia degli abbonamenti acquistati (specificare) :			
Mensili	n°	Costo unitario ü	Totale Spesa
Annuali	n°	Costo unitario ü	Totale Spesa
SPESA COMPLESSIVA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO ABBONAMENTI ü			

CHIEDE

di accedere ai benefici di cui all'oggetto per l'anno scolastico 2016/2017.

A TAL FINE DICHIARA

(dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000, n. 445)

- Di essere a conoscenza che, al fine di contrastare l'illecita percezione di prestazioni sociali agevolate, sui dati sopra dichiarati verranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni.
- Di non aver richiesto ne percepito analoghe provvidenze per l'anno scolastico 2016/2017;
- Di non aver richiesto ne percepito le provvidenze per l'anno scolastico 2016/2017, di cui alle Delibere della G.R Abruzzo n. 548/2016 e 568/2016 relative alla gratuità degli abbonamenti nominativi degli studenti;
- Di aver preso visione e accettare tutte le condizioni del bando oggetto della presente domanda;
- Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali (D.Lgs 196/2003) e succ. modif. integ.

ALLEGA ALLA DOMANDA

1. **Attestazione ISEE rilasciata dall'Inps, in conformità alle disposizioni dettate dal D.P.C.M 05/12/2013, n. 159 e succ. modif. e integrazioni, in data _____, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con n. protocollo INPS-ISEE _____ presentata da _____ in data _____ e con validità fino al _____;**
2. **Copia tessera di riconoscimento n. _____ rilasciata dalla Società pubblica di trasporto Tua in data _____ con scadenza _____;**
3. **Originali cedolini delle seguenti tipologie di abbonamenti emessi dalla Società Tua e collegati alla tessera di riconoscimento personale di cui sopra**

Mensili	n° _____	Costo unitario ü _____	Totale Spesa _____
Annuali	n° _____	Costo unitario ü _____	Totale Spesa _____

comprovanti le spese sostenute per i viaggi per l'anno scolastico 2016/2017;
4. **Copia valido documento di riconoscimento del richiedente;**
5. **Copia documento del codice fiscale;**

Castellafiume li _____

Firma del richiedente

IMPORTANTE

LA DOMANDA DEVE ESSERE ACQUISITA AL PROTOCOLLO COMUNALE TASSATIVAMENTE ENTRO IL GIORNO 15 GENNAIO 2018, A PENA DI ESCLUSIONE, E COMPLETA DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA.