

**IMPORTANTE:**

LA DOMANDA DEVE ESSERE ACQUISITA AL PROTOCOLLO COMUNALE TASSATIVAMENTE ENTRO IL GIORNO **15 GENNAIO 2020**, A PENA DI ESCLUSIONE, E COMPLETA DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA.

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 2018/2019

(Delibera di Giunta Municipale n. 67 del 10/10/2019)

**AL SIG. SINDACO
DEL 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 con il richiedente nel Comune di Castellafiume - Aq -

COGNOME		NOME	
Luogo di Nascita		Data di nascita	
CODICE FISCALE			

Scuola frequentata regolarmente dallo studente nell'a.s 2018/2019 (barrare la casella di interesse)

SCUOLA STATALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	--------------------------

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA	
----------------------------	--

Via/Piazza		N. Civico	
Comune		Provincia	

Classe frequentata regolarmente nell'a.s. 2018/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEZIONE
	1	2	3	

Ordine e grado di scuola	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado (ex media inferiore)
--------------------------	---

Tipologia degli abbonamenti acquistati (specificare) :

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

SPESA COMPLESSIVA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO ABBONAMENTI €	
---	--

CHIEDE

Di accedere ai benefici di cui all'oggetto per l'anno scolastico 2018/2019.

Il sottoscritto chiede inoltre che, in caso di assegnazione del contributo in oggetto, il pagamento di quanto dovuto sia effettuato con le seguenti modalità :

- accredito sul conto corrente postale
- accredito sul conto corrente bancario
- riscossione mandato presso la tesoreria comunale

Coordinate bancarie o postali:

Istituto Bancario/Ufficio Postale																
Filiale																
COORDINATE IBAN (1)																
ID. PAESE	CIN	Codice Abi	Codice Cab	Numero di conto corrente												
Intestatario conto																
<small>(1) L'IBAN è così composto : Identificativo paese (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici); CIN (1 carattere alfabetico); ABI (5 caratteri numerici) ; CAB (5 caratteri numerici) ; N. Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc:</small>																

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome).....
dichiara altresì che il c/c postale o bancario è :

- intestato soltanto a nome del/della sottoscritto/a;
- cointestato tra il sottoscritto richiedente il contributo e il/la Sig./Sig.ra
(cognome e nome).....
in qualità di
e solleva l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità conseguente alla richiesta di accredito sul conto sopra indicato.

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 aver frequentato regolarmente le lezioni nell'anno scolastico 2018/2019;
- Di non aver richiesto ne percepito analoghe provvidenze, per l'anno scolastico 2018/2019, da parte di Enti pubblici e/o privati;
- Di aver preso visione e accettare tutte le condizioni del bando oggetto della presente domanda;
- Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76(L) del T.U. n. 445 del 28.12.00 sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità.
- Il/La Sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che quanto dichiarato sarà sottoposto ai dovuti controlli da parte del Comune.

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 € _____	Totale Spesa _____
Annuali	n° _____	Costo unitario € _____	Totale Spesa _____

comprovanti le spese sostenute per i viaggi per l'anno scolastico 2018/2019;

4. **Copia valido documento di riconoscimento del richiedente;**

5. **Copia documento del codice fiscale;**

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito web istituzionale dell'Ente e rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679. L'informativa autorizza il Titolare del Trattamento alla gestione dei dati personali comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Castellafiume li _____

Firma del richiedente



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. 3333

Castellafiume li 05/12/2019

AVVISO PUBBLICO

Oggetto : richiesta contributi a titolo di rimborso spese viaggio agli studenti pendolari della Scuola Secondaria di I° grado per anno scolastico 2018-2019.

IL SINDACO

In esecuzione della Deliberazione della Giunta Comunale n. 67 del 10/10/2019

AVVISA

Ché 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 2018/2019.

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 2020, a pena di esclusione, e complete di tutta la documentazione richiesta.

Come di consueto gli uffici comunali sono a disposizione per ogni eventuale chiarimento in merito nelle ore d'ufficio ed anche al n. telefonico 0863-54142 e 0863-54353.

Castellafiume li 05/12/2019

Il Sindaco
(D.ssa Giuseppina Perozzi)