



Regione Toscana



Unione dei Comuni Valdarno e Valdisieve
Via XXV Aprile, 10 - 50068 Rufina (FI)



COMUNE DI SAN GODENZO

ALLEGATO B-1 - DOMANDA DI CONTRIBUTO E AUTOCERTIFICAZIONI COMUNE DI SAN GODENZO

UFFICIO PROTOCOLLO

All'Ufficio _____

del Comune di _____

Indirizzo PEC _____

Presentare presso il Comune di Residenza (_____)

OGGETTO: Domanda di contributo per il rimborso delle spese di trasporto studenti – Anno scolastico 2023/2024

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Provincia _____

C.F. _____ residente a _____

CAP _____ in Via _____ n. _____

tel./cell. _____ indirizzo e-mail _____

in qualità di studente/studentessa diretto interessato/a (se maggiorenne)

in qualità di genitore/avente la rappresentanza legale dello studente/studentessa (se minorenni)

nome _____ cognome _____



Regione Toscana



Unione dei Comuni Valdarno e Valdisieve
Via XXV Aprile, 10 - 50068 Rufina (FI)



UNIONE MONTANA
DEI COMUNI
DEL MUGELLO



nato/a il _____ a _____ Provincia _____

C.F. _____ residente a _____

CAP _____ in Via _____ n. _____

ammesso/a al beneficio in oggetto in quanto studente/studentessa

dell'Istituto (nome della scuola) _____

con sede in Via _____ Comune di _____

Codice Meccanografico Istituto Scolastico _____

Classe, Sezione _____

DICHIARA

(ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445)

- che lo/a studente/studentessa utilizza i servizi di trasporto pubblico per gli spostamenti casa/scuola per gli spostamenti casa-scuola:

da (indicare il Comune di partenza) _____

a (indicare il Comune arrivo) _____

- che i mezzi di trasporto pubblico utilizzati e i titoli di viaggio acquistati sono rispettosi dei criteri elencati nell'Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'abbattimento dei costi di trasporto pubblico degli studenti pendolari residenti nell'Area interna Valdarno - Valdisieve - Mugello - Val di Bisenzio - Anno scolastico 2023/2024

- il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica del nucleo familiare, o ISEE Minorenne nei casi previsti, con dichiarazione sostitutiva unica, di cui all'art. 10 del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013, n. 159 e ss.mm.ii. A tal fine dichiara che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è inferiore a **36.151,98 €** ed ha il seguente valore: euro _____ come da attestazione ISEE, in corso di validità.

- Dichiara pertanto che il CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE ISEE è il seguente: _____ e che IL NUMERO DEL PROTOCOLLO DELL'ATTESTAZIONE ISEE è il seguente _____

- Barrare l'alternativa proposta tra le seguenti:

di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune o presso altri Enti pubblici;

di aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune o presso altri Enti pubblici e nello specifico (compilare tabella sottostante):



Regione Toscana



Unione dei Comuni Valdarno e Valdisieve
Via XXV Aprile, 10 - 50068 Rufina (FI)



Riscossione presso la Tesoreria del Comune a seguito di emissione di mandato di pagamento a favore del richiedente.

ALLEGA

- fotocopia degli abbonamenti/titoli di viaggio acquistati o delle relative ricevute di pagamento;
- numero di pratica o modulo DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) per il calcolo dell'ISEE in corso di validità al momento della presentazione della Domanda;
- copia del documento d'identità e del codice fiscale del dichiarante debitamente sottoscritti.

Ai sensi del Reg. UE 2016/679, dichiara di essere stato informato e autorizzare la raccolta e il trattamento dei dati personali raccolti nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché di essere eventualmente ricontattato in relazione alle attività di monitoraggio, verifiche e controlli previsti nell'ambito dell'iniziativa.

Luogo e data

Il/la Dichiarante

Scadenza Presentazione Domanda 30/11/2024 ore 13,00