AL COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA

UFFICIO Pubblica Istruzione

Strada Prov.le n. 3 del Padule Km 19,00

58100 Castiglione delle Pescaia (Gr)

**OGGETTO: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER IL RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE DAGLI STUDENTI PER L’ACQUISTO DI ABBONAMENTI A MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICO PER A.S 2024/2025**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000, N. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|   genitore o avente la rappresentanza dello/della studente/studentessa identificato/a al successivo punto 1  |
|   studente/studentessa maggiorenne  |

**CHIEDE**

Di partecipare alla procedura per la concessione di contributi per il rimborso delle spese sostenute dagli studenti per l’acquisto di abbonamenti a mezzi di trasporto pubblico per a.s 2024/25 , e a tale fine

**DICHIARO**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative previste in caso di uso di atti falsi nonché in caso di rilascio di false dichiarazioni e/o attestazioni mendaci:

 **Generalità E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/DELLA STUDENTE/STUDENTESSA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Sesso F M |
| Via/Piazza | n. | CAP |
| Comune | Provincia | Nazionalità | Telefono |
| Comune e Provincia di nascita | Data di nascita |  |  |  |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

di frequentare il seguente corso di studio per l’a.s. 2024 – 2025:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DI ACQUISTARE PER LA FREQUENZA DEL CORSO DI STUDIO PER L’A.S. 2024 - 2025 IL SEGUENTE ABBONAMENTO:**

|  |
| --- |
| * ABBONAMENTO MENSILE €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* AMMONAMENTO TRIMESTRALE €.\_\_\_\_\_\_\_
* AMMONAMENTO ANNUO €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di cui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ già acquistati per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si allegano alla presente domanda**MEZZO DI TRASPORTO** * AUTOBUS
* TRENO

In data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e scadente il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ**

□ di essere studente residente nel Comune di Castiglione della Pescaia da almeno un anno;

□ che la situazione economica del nucleo familiare, con dichiarazione sostitutiva unica, di cui all’art. 10 del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013, n. 159 con indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente: euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da attestazione ISEE dell’INPS a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

* Di non essere ammesso al contributo “ Pacchetto Scuola “ per a.s 2024/2025
* Di non essere ammesso al contributo “ Borse di studio comunali “ per a.s 2024/2025

Si allega:

1. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;

2. fotocopia dell’Attestazione ISEE valida per l’annualità 2024

3. copia degli abbonamenti nominativi annuali, trimestrali, mensili o settimanali relativi al periodo 01 SETTEMBRE 2024 / 30 GIUGNO 2025;

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione del contributo per il rimborso delle spese sostenute per l’acquisto di abbonamenti a mezzi di trasporto pubblico per a.s 2024/25 il pagamento del relativo rimborso, avvenga mediante accredito sul  c/c bancario  c/c postale:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Codice IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dichiaro di essere informato che il Titolare del trattamento dei dati personali forniti nell’ambito di tale procedimento è il Comune di Castiglione della Pescaia. Ai sensi dell’art. 13 del Reg. U.E. 2016/679 i dati personali saranno raccolti e gestiti informa cartacea ed elettronica dal Settore Segreteria Generale e Servizi alle Persone Ufficio Sport-P.I. del Comune di Castiglione della Pescaia - Strada Prov. le del Padule, 3 – 58043 Castiglione della Pescaia – P.I. 00117100537 Telefono e Fax 0564-927240 per le finalità inerenti la gestione dell’avviso.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_