**AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DEGLI AFFARI GENERALI**

DEL COMUNE DI LULA

**OGGETTO: Rimborso delle spese di viaggio (titoli di viaggio nominativi) sostenute dagli studenti pendolari residenti nel Comune di Lula che hanno frequentato le scuole secondarie di secondo grado nell’anno scolastico 2017/2018.**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME**  |  | **NOME**  |  |
| **LUOGO DI NASCITA**  |  | **DATA DI NASCITA** |  |
| **CODICE FISCALE**  |  |  |
| **INDIRIZZO N° CIVICO**  |  |  |
| **COMUNE**  |  **LULA**  | **CAP**  |  | **08020** | **PROV**  |  **NU**  |
| **TELEFONO**  |  | **CELLULARE**  |  |
| **EMAIL**  |  |  |

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

* STUDENTE/STUDENTESSA (SE MAGGIORENNE)
* LEGALE RAPPRESENTANTE DEL MINORE:
* GENITORE DEL MINORE:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME**  |  | **NOME**  |  |
| **LUOGO DI NASCITA**  |  | **DATA DI NASCITA** |  |
| **CODICE FISCALE**  |  |  |
| **INDIRIZZO N° CIVICO**  |  |  |
| **COMUNE**  |  **LULA**  | **CAP**  |  | **08020** | **PROV**  |  **NU**  |

CHE NELL’ANNO SCOLASTICO 2017/2018 HA REGOLARMENTE FREQUENTATO LA CLASSE \_\_\_ DELLA SEGUENTE SCUOLA/ISTITUTO :

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

# CHIEDE

l’assegnazione del rimborso spese di viaggio sostenute per l’acquisto degli abbonamenti (biglietti nominativi) per il trasporto su mezzi pubblici necessari per raggiungere la sede del suddetto istituto scolastico.

A TAL FINE DICHIARA:

che la spesa sostenuta nell’anno scolastico 2017/2018, per il trasporto su mezzi pubblici/privati necessari per raggiungere la sede dell’istituto scolastico ammonta ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come risulta dai documenti giustificativi allegati alla presente;

**DICHIARA, INOLTRE**

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell’articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i.:

|  |  |
| --- | --- |
| □  | di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.);  |
| □  | che l’ISEE, in corso di validità, per il quale viene richiesto il rimborso ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed è stato rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dall’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  |
| □  | di non aver ricevuto da altre pubbliche amministrazioni la stessa tipologia di rimborso prevista nel presente bando relativamente all’anno scolastico 2017/2018;  |
| □  | di essere informato/a che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D.lgs. 196/2003 e s.m.i.) e di autorizzarne il trattamento;  |
| □  | di essere informato/a che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999 e s.m.i.);  |
| □  | di autorizzare l’invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzi;  |
| □  | di autorizzare l’accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata  |

con il seguente Codice IBAN:

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

 Lula, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

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

**Si allegano alla presente:**

□ titoli di viaggio nominativi (biglietti, abbonamenti) in originale o in copia;

□ fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità

Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Si precisa che:**

* non saranno rimborsate spese non documentate;
* il presente modello di domanda dovrà essere compilato in ogni sua parte e debitamente sottoscritto;
* la scadenza per la presentazione della domanda é fissata per il giorno **06/08/2018**