##### *Al Signor Sindaco*

*del Comune di Serramanna*

## RIMBORSO STUDENTI PENDOLARI

## ANNO SCOLASTICO 2018/2019

***TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: 13/09/2019***

***\_l\_ sottoscritt\_ (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Serramanna in Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_***

***tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto/Liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sito in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_***

***e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.***

***\_l\_ sottoscritt\_ (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ presso l’Istituto/Liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_.***

***corso serale*** *(barrare solo se lo studente ha frequentato un corso serale).*

1. ***compilazione a cura dello studente maggiorenne***
2. ***compilazione a cura del genitore esercente la potestà o tutore, nel caso in cui lo studente è minorenne.****.*

# CHIEDE

# 

*Di poter beneficiare del rimborso delle spese di viaggio relativamente all’anno scolastico 2018/2019 per i seguenti mesi:*

1. settembre/ottobre/novembre/dicembre 2018 *(per coloro che hanno presentato domanda di rimborso titoli di viaggio – agevolazioni tariffarie 2018/2019 nel mese di aprile 2019;*
2. settembre/ottobre/novembre/dicembre 2018 – gennaio/febbraio 2019 *(per coloro che non hanno presentato domanda di rimborso titoli di viaggio – agevolazioni tariffarie 2018/2019 nel mese di aprile 2019 e per coloro che hanno presentato domanda ed erano in possesso di titoli di viaggio al portatore i quali sono stati esclusi dal rimborso suddetto).*

Si rammenta che per i mesi da marzo a giugno 2019 si potevano acquistare i titoli di viaggio già scontati dai fornitori autorizzati, pertanto, per quei mesi non sarà previsto alcun rimborso da parte dell’Amministrazione Comunale.

***\_ l\_ sottoscritt\_ dichiara che non fruisce e non fruirà di analogo beneficio (per lo stesso periodo indicato nella presente domanda) da parte dello Stato, da altri Enti, Istituti, Associazioni, ecc.***

Si allegano alla presente domanda:

Fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità ⇐ obbligatorio

Copia attestazione ISEE rilasciata ai sensi del DPCM 159/2013 ⇐ obbligatorio

I seguenti titoli di viaggio NOMINATIVI in fotocopia: ⇐ obbligatorio

abbonamenti mensili treno nominativi n. \_\_\_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

abbonamenti settimanali treno nominativi n. \_\_\_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

abbonamenti mensili CTM nominativi n. \_\_\_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

abbonamenti settimanali CTM nominativi n. \_\_\_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(specificare)

altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(specificare)

altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(specificare)

Non verranno conteggiati i biglietti giornalieri/settimanali/mensili non nominativi

Si fa presente che il rimborso spese viaggio verrà liquidato agli studenti la cui situazione economica familiare calcolata mediante l’indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) sia inferiore o pari a € 16.000,00.

Chiede inoltre che il mandato di pagamento, relativo al rimborso in questione, venga emesso a favore di:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Codice fiscale*

**( campo obbligatorio da compilare)**

**N.B. la persona indicata per la riscossione del mandato di pagamento deve essere maggiorenne.**

***o mediante accredito conto corrente bancario o postale, con oneri a proprio carico, CODICE IBAN:***

***N.B. il conto corrente deve essere intestato o cointestato alla persona che compila la dichiarazione.***

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e sotto la propria personale responsabilità

### D I C H I A R A

**(Art. 46 D.P.R. 28/12/2000 “T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”)**

di aver frequentato nell’anno scolastico 2018/2019 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(compilare a cura dello studente se maggiorenne);**

che il/la proprio/a figlio/a ha frequentato nell’anno scolastico 2018/19 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(compilare a cura del genitore nel caso lo studente sia minorenne);**

di aver frequentato nell’anno scolastico 2018/2019 il corso integrativo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(compilare in caso di frequenza del corso integrativo).**

N.B.: compilare solo la parte che interessa.

Serramanna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_L\_ Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *firma leggibile*

***SCADENZA IMPROROGABILE***

***13/09/2019***

AVVISO:

L’omissione della firma del richiedente, la compilazione parziale del presente modulo, comporteranno l’ammissione con riserva della domanda e la sua conseguente esclusione qualora i dati non forniti non vengano integrati entro i termini richiesti dall’ufficio.

Le domande consegnate, o spedite tramite servizio postale all’ufficio protocollo, o tramite PEC dopo il 13 /09/2019 saranno escluse dal beneficio.

Orari di apertura al pubblico dell’Ufficio Protocollo:

* lunedì, mercoledì, venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00
* giovedì dalle ore 16,30 alle ore 19,00

AVVERTENZE

La domanda deve essere compilata in modo leggibile (macchina da scrivere o stampatello) e con la massima cura, in quanto vengono rese delle dichiarazioni sostitutive ai sensi delle vigenti norme sull’autocertificazione. **Si ricorda che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.Lgs. 28 dicembre 2000, n. 445.**

L’Amministrazione comunale procederà, secondo quanto previsto dall’art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai controlli sulla veridicità delle dichiarazioni, anche mediante richiesta di conferma alle Amministrazioni competenti (es. Amministrazione finanziaria – Ufficio Imposte Dirette, Istituzioni scolastiche) sulla corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei registri da esse custoditi. Fermo restando quanto previsto in materia di sanzioni penali, qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

ESPRIME il proprio consenso per l’utilizzo dei dati personali per l’espletamento di tutte le procedure amministrative necessarie all’istruttoria della presente pratica, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation) e del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101.

Serramanna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per Accettazione IL DICHIARANTE

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

(firma)

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation) e del D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101, i dati personali sono trattati esclusivamente per le finalità relative al presente bando presso il Servizio Pubblica Istruzione del Comune di Serramanna, con l’utilizzo di procedure anche informatiche e telematiche, nei modi e nei limiti necessari all’espletamento delle attività di erogazione dei servizi richiesti, nell’esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all’esercizio dei pubblici poteri propri dell’Ente, anche in caso di eventuali comunicazioni a terzi.

Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione al presente bando e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui al Regolamento UE 2016/679 GDPR e al D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Serramanna con sede in Via Serra n. 43 – 09038 Serramanna – Telef. 070/9132039.