



Regione Toscana



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



UNIONE MONTANA
DEI COMUNI
DEL MUGELLO



ALLEGATO B

DOMANDA DI CONTRIBUTO E AUTOCERTIFICAZIONI COMUNE DI PELAGO

UFFICIO PROTOCOLLO

**All'Ufficio Pubblica Istruzione
del Comune di Pelago**

Indirizzo email: scuola@comune.pelago.fi.it

Presentare presso il Comune di Residenza (Pelago)

OGGETTO: Domanda di contributo per il rimborso delle spese di trasporto studenti – Anno scolastico 2022/2023

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)



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 secondario di secondo grado (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:

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'ambito dell'Area interna Valdarno - Valdisieve - Mugello - Val di Bisenzio - Anno scolastico 2022/2023
- 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 **20.748,78 €** 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):

Ente Pubblico /Ufficio	Contributo richiesto	Contributo riconosciuto

- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti

CHIEDE

- che venga accolta la richiesta di rimborso delle spese di trasporto sottoelencate

n. ¹	Titolo valido		Percorso		Tipologia di mezzo ²	Costo (euro)
	dal	al	Partenza (stazione, fermata)	Arrivo (stazione, fermata)		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

1 Ordinare dal meno recente al più recente ed inserire una riga per ogni titolo di viaggio rendicontabile.

2 Specificare uno dei seguenti mezzi: bus, pullman, tram, treno o combinazioni di mezzi (indicare quali).

