



COMUNE DI VIGGIANO

Provincia di Potenza

Partita IVA 00182930768 C.C.P. n°.14378855

☎ 0975 61142

C.A.P. 85059

Fax 0975 61137

DOMANDA DI RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE PER L'ACQUISTO DI ABBONAMENTI ANNUALI/SEMESTRALI E/O MENSILI OVVERO TITOLI DI VIAGGIO PER IL TRASPORTO DI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO

Io sottoscritto (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____ residente a _____

via _____ n. _____ CAP _____

CF _____

tel. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso al rimborso spese sostenute per abbonamenti annuali/semestrali ovvero titoli di viaggio per la frequenza della Scuola Secondaria di 2° grado.

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARA

che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare riferito all'anno 2016 è di € _____;

di essere residente, alla data di presentazione della domanda, nel Comune di Viggiano;

che la spesa sostenuta, nel periodo che va dal 01/09/2015 al 30/06/2016, per l'acquisto degli abbonamenti annuali, semestrali e/o mensili ovvero dei titoli di viaggio, ammonta a complessivi € _____;

che la spesa di cui al precedente punto è riferita all'acquisto di n. _____ abbonamenti annuali, semestrali o mensili ovvero titoli di viaggio intestati a:

che gli **abbonamenti/titoli di viaggio**, allegati in fotocopia alla presente domanda unitamente alla fotocopia della tessera di riconoscimento, **sono conformi agli originali** e, in ogni caso, saranno conservati per cinque anni ed esibiti su richiesta del Comune;

che la spesa sostenuta per l'acquisto dei predetti abbonamenti/titoli di viaggio non è coperta, neanche parzialmente, da altre contribuzioni di amministrazioni pubbliche;

Di essere consapevole che il Comune erogherà i contributi secondo l'ordine cronologico di presentazione delle domande e fino ad esaurimento della somma messa a disposizione e che, pertanto, la presentazione della domanda non dà automatico diritto al contributo sulla spesa sostenuta.

che la liquidazione del relativo contributo mediante deve avvenire mediante:

assegno circolare;

accredito su c/c bancario o postale

Luogo e data

Firma del richiedente

Allegati:

- Attestazione ISEE 2016;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità
- Titoli di viaggio in copia conforme all'originale

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”

I dati sopra riportati vengono richiesti in base alle vigenti disposizioni legislative, sono necessari per svolgere l'istruttoria del procedimento al quale la presente dichiarazione è collegata e verranno trattati, anche con modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo. Il loro conferimento ha natura obbligatoria ed il rifiuto di rispondere comporterà l'impossibilità di adottare i successivi provvedimenti deliberativi. I dati saranno conservati garantendo la loro sicurezza e riservatezza con adeguate misure di protezione, in base a quanto disposto dagli artt. 31 e 36 del Codice in materia di misure minime di sicurezza, al fine di ridurre i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale dei dati di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta. Il dichiarante potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 (aggiornamento, rettificazione o integrazione dei dati, cancellazione, trasformazione in forma anonima o blocco dei dati trattati in violazione di legge; opposizione al trattamento; richiesta di informazioni), nonché di opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali e sensibili. In caso di opposizione si cesserà di dar corso al beneficio richiesto. Il titolare del trattamento è il Comune di Viggiano, al quale è indirizzata la richiesta; responsabile è il Responsabile del Servizio al quale è assegnato il procedimento. I dati verranno trattati dagli impiegati addetti al servizio incaricati dal Responsabile.

Spazio riservato all'Ufficio

Prot. _____ del _____

N. PRATICA _____ (*numero d'ordine istruttoria*)

Valore ISEE _____

Numero abbonamenti _____

Costo complessivo sostenuto _____

RIMBORSO _____

 Ammessa Non Ammessa

(motivazione: _____)

_____)