



COMUNE DI VIGGIANO

Provincia di Potenza

Partita IVA 00182930768 C.C.P. n°14378855 C.A.P. 85059

☎ 0975 61142

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

Il sottoscritto:
Nome e cognome

nato/a a _____ (Prov. _____)

il _____

residente

_____ (Prov. _____) Via _____

CAP _____ email _____ Telefono _____

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 ed a tal fine,

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità,

che dal certificato ISEE in corso di validità alla data odierna, rilasciato da _____ (indicare il Caf o altro ufficio che ha emesso il certificato) si attesta che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare riferito all'anno 2013 è di € _____;

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

che la spesa sostenuta, nel periodo che va dal 01/09/2014 al 30/06/2015, 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.

A tal fine chiede, qualora la presente domanda fosse ammessa a finanziamento, la liquidazione del relativo contributo mediante:

assegno circolare;

accredito su c/c bancario o postale

Infine con la presente, previa lettura dell'informativa in calce, autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini dello svolgimento del presente procedimento e per fini statistici (D.Lgs. 196/2003).

Luogo e data

_____ Firma del richiedente

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del richiedente, in corso di validità

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:

_____)