**AL COMUNE DI PESCAGLIA**

 **SETTORE 3 – Servizi alla persona**

 **U.O. N. 5 Sociale Scuola- Trasporti**

## RICHIESTA COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA PER LA QUOTA RELATIVA AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO NON USUFRUITO DALL’UTENZA A CAUSA DELL’EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19.

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORE/TUTORE LEGALE dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ presso la Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE** il rimborso della quota di compartecipazione sostenuta per il servizio di trasporto scolastico non usufruito, per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’A.S. **2020/2021,**  a causa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare se chiusura delle scuole/o di malattia, dovuta all’emergenza da COVID-19), da accreditare presso il seguente conto corrente intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ab** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA**

* **che lo studente per cui si chiede la prestazione agevolata è residente nel Comune di Pescaglia e frequenta le scuole di questo Comune;**
* **Di non aver presentato istanza di ristoro per abbonamenti relativi allo stesso periodo alla ditta Vaibus scarl;**
* **di non trovarsi in una situazione debitoria verso il Comune di Pescaglia o, nel caso di situazione debitoria, di aver contattato a tal proposito l’Ufficio scuola)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di autorizzare lo stesso a procedere mediante compensazione;**
* **di prendere atto che Il Responsabile del Procedimento è il Responsabile del settore 3, Nadia Mariotti;**
* **di essere informato/a che i dati personali raccolti sulla base della presente dichiarazione, potranno essere trattati (anche con strumenti informatici) solo ed esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la medesima viene resa, nel rispetto di quanto prevede la normativa di cui al d.lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679, riservandosi comunque l’esercizio dei diritti ivi richiamati nei confronti del responsabile del servizio.**
* **Aver compilato in modo veritiero ed in ogni sua parte la presente dichiarazione avendo allegato la documentazione richiesta e che quanto in essa contenuto è documentabile su richiesta dell’Amministrazione, consapevole sia delle responsabilità penali previste *(art. 76 del d.P.R. n. 445/2000)* per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della circostanza che, sui dati dichiarati, potranno essere effettuati controlli *(art. 71 del d.P.R. n. 445/2000)* diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, mediante gli strumenti consentiti dall’ordinamento.**

 Data Firma

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

**Allegati: *Allegato documento d’identità del richiedente;***

 ***Allegato copia abbonamento.***

 ***Attestato di versamento del trasporto.***