



# ALLEGATO B-1 - DOMANDA DI CONTRIBUTO E AUTOCERTIFICAZIONI COMUNE DI PELAGO

**UFFICIO PROTOCOLLO** 

All'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Pelago Indirizzo PEC

comune.pelago@postacert.toscana.it

Presentare presso il Comune di Residenza ( PELAGO )

OGGETTO: Domanda di contributo per il rimborso delle spese di trasporto studenti – Anno scolastico 2024-25- SNAI- AREA INTERNA VALDARNO E VALDISIEVE, MUGELLO E VAL DI BISENZIO INTERVENTO M9

II/la sottoscritto/a					
nato/a il		_a		Provincia	
C.F			residente a		
CAP	_in Via				n
tel./cell.			_ indirizzo e-mail		









nome _		cognome
nato/a	il a	Provincia
C.F		residente a
CAP	in Via	n
ammes	sso/a al beneficio in oggetto in o	quanto studente/studentessa
dell'Isti	ituto (nome della scuola)	
con sec	de in Via	Comune di
Codice	Meccanografico Istituto Scolast	ico
	Meccanografico Istituto Scolast	iico
		iico
	, Sezione _	cico
Classe <sub>-</sub>	, Sezione (ai se	DICHIARA  Insi del DPR 28.12.2000 n. 445)
Classe <sub>-</sub>	, Sezione (ai se	DICHIARA  nsi del DPR 28.12.2000 n. 445)  a utilizza i servizi di trasporto pubblico per gli spostamer
Classe <sub>-</sub>	, Sezione, (ai se che lo/a studente/studentess casa/scuola per gli spostament	DICHIARA  Insi del DPR 28.12.2000 n. 445)  a utilizza i servizi di trasporto pubblico per gli spostamer  di casa-scuola:
Classe <sub>-</sub>	, Sezione, cai se che lo/a studente/studentess casa/scuola per gli spostament da (indicare il Comune di parte	DICHIARA  nsi del DPR 28.12.2000 n. 445)  a utilizza i servizi di trasporto pubblico per gli spostamer

Strategia d'Area "VIVERE - Comunità Sostenibili per un Nuovo Sviluppo" — Valdarno e Valdisieve, Mugello, Val

di trasporto pubblico degli studenti pendolari residenti nell'ambito dell'Area interna Valdarno -

il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica del nucleo familiare, o

Valdisieve - Mugello - Val di Bisenzio - Anno scolastico 2023/2024









	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 <b>40.000,00</b> € 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		Percor	°SO	Tipologia di	Costo
	dal	al	Partenza	Arrivo	mezzo²	(euro)
			(stazione,	(stazione,		
			fermata)	fermata)		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
					Costo totale	

<ul> <li>che in caso di accoglimento della domanda, il pagamento della somma venga effettuato</li> </ul>						
mediante:						
☐ Bonifico su C/C intestato al richiedente						
IBAN						
Gestore C/C (Istituto di credito, Poste italiane, ecc.)  Filiale di						

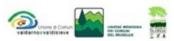
<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Ordinare dal meno recente al più recente ed inserire una riga per ogni titolo di viaggio rendicontabile.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Specificare uno dei seguenti mezzi: bus, pullman, tram, treno o combinazioni di mezzi (indicare quali).









☐ Riscossione presso la Tesoreria del Comune a seguito di emissione di mandato di pagamento a favore del richiedente.

#### **ALLEGA**

- fotocopia degli abbonamenti/titoli di viaggio acquistati o delle relative ricevute di pagamento;
- numero di pratica o modulo DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) per il calcolo dell'ISEE in corso di validità al momento della presentazione della Domanda;
- copia del documento d'identità e del codice fiscale del dichiarante debitamente sottoscritti.

Ai sensi del Reg. UE 2016/679, dichiara di essere stato informato e autorizzare la raccolta e il trattamento dei dati personali raccolti nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché di essere eventualmente ricontattato in relazione alle attività di monitoraggio, verifiche e controlli previsti nell'ambito dell'iniziativa.

Luogo e data		
	_	
		II/la Dichiarante

Scadenza Presentazione Domanda 30 settembre 2025 ore 13,00