

	Al Comune di Stezzano Ufficio destinatario	
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	--

Richiesta contributo a sostegno delle spese di trasporto per studenti che utilizzano servizi di trasporto diverso e/o integrativi all'A.T.B. SRL

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	

in qualità di genitore/tutore dello studente				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	

CHIEDE

di partecipare al concorso per l'assegnazione del contributo a sostegno delle spese di trasporto per studenti che hanno utilizzato servizi di trasporto diversi e/o integrativi all'A.T.B. srl per l'anno scolastico

Anno scolastico

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di avere sostenuto, per l'intero anno scolastico, la seguente spesa								
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Importo speso</th> <th>Ditta/Azienda</th> <th>Sede Ditta/Azienda</th> <th>Linea</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">€</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Importo speso	Ditta/Azienda	Sede Ditta/Azienda	Linea	€			
Importo speso	Ditta/Azienda	Sede Ditta/Azienda	Linea						
€									
<input type="checkbox"/>	di voler effettuare l'accredito su c/c <i>(il sottoscritto deve essere intestatario o cointestatario del c/c)</i>								
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Intestatario CC</th> <th>IBAN</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>Istituto bancario/postale</th> <th>Sede istituto bancario/postale</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Intestatario CC	IBAN			Istituto bancario/postale	Sede istituto bancario/postale		
Intestatario CC	IBAN								
Istituto bancario/postale	Sede istituto bancario/postale								

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della documentazione di viaggio attestante la spesa sostenuta <i>(tagliandi degli abbonamenti, contratto, scontrini, note di pagamento, ecc.)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Stezzano		
Luogo	Data	Il dichiarante