Allegato 1

DOMANDA DI CONTRIBUTO E AUTOCERTIFICAZIONI COMUNE DI RUFINA

All'Ufficio Servizi Sociali Educativi Culturali

del Comune di Rufina

PEC comune.rufina@postacert.toscana.it

Presentare presso il Comune di Rufina

OGGETTO: Domanda di contributo per il rimborso delle spese di trasporto studenti – Anno scolastico 2025-2026 AREA INTERNA VALDARNO E VALDISIEVE, MUGELLO E VAL DI BISENZIO INTERVENTO M9

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a il _____ a _____ Provincia _____

C.F. _____ residente a _____

CAP _____ in Via _____ n. _____

tel./cell. _____ indirizzo e-mail _____

☐ in qualità di studente/studentessa diretto interessato/a (se maggiorenne)

☐ in qualità di genitore/avente la rappresentanza legale dello studente/studentessa (se minorenne)

nome _____ cognome _____

nato/a il _____ a _____ Provincia _____

C.F. _____ residente a _____

CAP _____in Via_____ n. _____

ammesso/a al beneficio in oggetto in quanto studente/studentessa

dell'Istituto (nome della scuola)_____

con sede in Via _____ Comune di _____

Codice Meccanografico Istituto Scolastico_____

Classe, Sezione _____

DICHIARA

(ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445)

- che lo/a studente/studentessa ha utilizzato dal **1-9-2025 al 30-6-2026 i** servizi di trasporto pubblico per gli spostamenti casa/scuola:

  da (*indicare il Comune di partenza*) _____

  a (*indicare il Comune arrivo*) _____

- che i mezzi di trasporto pubblico utilizzati e i titoli di viaggio acquistati sono rispettosi dei criteri elencati nell'*Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'abbattimento dei costi di trasporto pubblico degli studenti pendolari residenti nell'ambito dell'Area interna Valdarno - Valdisieve - Mugello - Val di Bisenzio - Anno scolastico 2025/2026*

- il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica del nucleo familiare, o 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 o eguale a **40.000,00 €** 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 (es bonusback TPL, voucher TPL, altro 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		Percorso		Tipologia di mezzo[2]	Costo
	dal	al	Partenza (stazione, fermata)	Arrivo (stazione, fermata)		(euro)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
					Costo totale	

- che in caso di accoglimento della domanda, il pagamento della somma venga effettuato mediante:

☐ Bonifico su C/C intestato al richiedente

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[1] Ordinare dal meno recente al più recente ed inserire una riga per ogni titolo di viaggio rendicontabile.
[2] Specificare uno dei seguenti mezzi: bus, pullman, tram, treno o combinazioni di mezzi (indicare quali).

Gestore C/C (Istituto di credito, Poste italiane, ecc.) _____ Filiale di _____

_____

☐ 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 in formato leggibile**;
- 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

_____

Il/la Dichiarante

_____

Scadenza Presentazione Domanda 30/11/2026 ore 13,00