



Regione Toscana



Unione dei Comuni Valdarno e Valdisieve
Via XXV Aprile, 10 - 50068 Rufina (FI)



Allegato A.2



MODELLO DI DOMANDA DI CONTRIBUTO E AUTOCERTIFICAZIONI COMUNE DI PALAZZUOLO SUL SENIO

UFFICIO PROTOCOLLO

All'Ufficio Protocollo
del Comune di Palazzuolo sul Senio
Piazza Ettore Alpi, 1
50035, Palazzuolo sul Senio (FI)
Indirizzo PEC:
comune.palazzuolo-sul-senio@postacert.toscana.it

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

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 minorenni)

nome _____ cognome _____

nato/a il _____ a _____ Provincia _____



Regione Toscana



Unione dei Comuni Valdarno e Valdisieve
Via XXV Aprile, 10 - 50068 Rufina (FI)



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 utilizza i servizi di trasporto pubblico per gli spostamenti casa/scuola 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'Area interna Valdarno - Valdisieve - Mugello - Val di Bisenzio - Anno scolastico 2024/2025;
- 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 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 (compilare tabella sottostante):



Regione Toscana



Unione dei Comuni Valdarno e Valdisieve
Via XXV Aprile, 10 - 50068 Rufina (FI)



ALLEGA

- fotocopia degli abbonamenti/titoli di viaggio acquistati o delle relative ricevute di pagamento;
- 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 30.09.2025 ore 13,00