

DOMANDA BANDO PER ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO PER TRASPORTO SCOLASTICO A FAVORE DI STUDENTI DI ISTITUTI SUPERIORI II°GRADO CON ABBONAMENTO ANNUALE - A.S. 2020/2021

PRESENTAZIONE DOMANDE ENTRO 13/11/2020 ore 12.30

DATI ANAGRAFICI

**Al Responsabile dell'Area Amministrativa
del Comune di San Paolo d'Argon (Bg)**

Il Sottoscritto (studente se maggiorenne; genitore o chi esercita la patria potestà se studente minorenni)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Provincia _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residente a San Paolo d'Argon, in via _____ n. _____

Genitore di (nel caso sia il genitore a compilare)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Provincia _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail _____

A tal fine, consapevole che chi rilascia falsa dichiarazione, anche parziale, perde diritti e benefici eventualmente acquisiti ed incorre nelle sanzioni penali (come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

CHIEDE

Di essere ammesso al Bando per assegnazione di un contributo per il trasporto scolastico a favore di studenti di Istituti Superiori II grado con abbonamento annuale – a.s. 2020/2021, approvato con deliberazione di giunta comunale n. 114/2020;

DICHIARA

1. RESIDENZA	
	<p><u>Residenza:</u> (scegliere opzione)</p> <p><input type="checkbox"/> di essere iscritta/o (per studente, se maggiorenne)</p> <p><input type="checkbox"/> che la/il propria/o figlia/o è iscritta/o (per genitore, per figlia/o minorenni)</p> <p>nell'anagrafe della popolazione residente del Comune di San Paolo d'Argon alla data di presentazione della richiesta.</p>
2. ISTITUTO SCOLASTICO	
	<p><u>Iscrizione scolastica:</u> (scegliere opzione)</p> <p><input type="checkbox"/> di essere iscritta/o (per studente, se maggiorenne)</p> <p><input type="checkbox"/> che la/il propria/o figlia/o è iscritta/o (per genitore, per figlia/o minorenni)</p> <p>a corsi ordinari di studio di scuole secondarie di II° grado statali e paritarie presso istituti ubicati a Bergamo e provincia - percorsi di istruzione e formazione professionale erogati da istituzioni formative accreditate aventi sede a Bergamo e provincia per l'a.s. 2020/2021 e precisamente:</p> <p>ISTITUTO SCOLASTICO.....</p> <p>SEDE.....</p> <p>CORSO DI STUDIO.....</p> <p>CLASSE FREQUENTATA.....</p>
3. ABBONAMENTO	
<input type="checkbox"/>	<p><u>Abbonamento trasporto pubblico:</u> di aver acquistato entro il 13 novembre 2020 un abbonamento annuale per studenti al servizio di trasporto pubblico a.s. 2020/2021(v. allegato)</p>
4. SITUAZIONE I.S.E.E.	
<input type="checkbox"/>	<p><u>I.s.e.e.:</u> possedere un'attestazione I.S.E.E, riferita al proprio nucleo familiare, non superiore € 20.000,00 (In caso di minori con genitori non coniugati e non conviventi tra loro, occorrerà presentare <i>ISEE Minorenni con genitori non coniugati tra loro e non conviventi</i>) (v. allegato)</p>

In caso di assegnazione, chiedo che il contributo venga accreditato presso:

Nome Istituto credito _____

Codice Iban _____

Intestato a _____

N.B. il conto deve essere intestato o cointestato al sottoscrittore della presente richiesta.
Allegare attestazione istituto bancario relativa intestazione conto.

A tal fine allega la seguente:

6. DOCUMENTAZIONE	
1	Copia D.S.U (dichiarazione sost. unica). ed I.S.E.E. (attestazione) redditi in corso di validità; Per nucleo familiare si intende quello previsto dall'attuale normativa Isee.
2	Copia documentazione che attesti l'acquisto dell'abbonamento annuale per studenti al trasporto pubblico 2020/2021.
3	Copia documento identità sottoscrittore domanda
4	Documentazione comprovante coordinate bancarie per accredito contributo (il conto corrente bancario o postale dovrà essere intestato o cointestato al richiedente del contributo)

DICHIARA inoltre che è a conoscenza del fatto che:

- in caso di dichiarazioni non veritiere nel contenuto dell'istanza, decade il diritto ai benefici eventualmente concessi, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del richiamato D.P.R.;

-sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai fini di accertare la veridicità delle informazioni contenute nella dichiarazione mediante confronto con i dati del Ministero delle Finanze ed altri istituti e Pubbliche Amministrazioni;

-i dati forniti sono coperti da segreto d'ufficio ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e vengono trattati ed utilizzati esclusivamente nel procedimento amministrativo finalizzato alla formazione della graduatoria e la concessione del beneficio; i dati forniti possono essere comunicati ad altre Amministrazioni in relazione alle attività di controllo correlate al procedimento;

-il mancato conferimento dei dati richiesti comporta l'interruzione e/o l'annullamento del procedimento amministrativo in corso;

-il titolare dei dati conferiti è il Comune di San Paolo d'Argon ed il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Amministrativa.

- **DICHIARA** che in osservanza dell'art. 1, comma 9 lettera e) della legge 6/11/2012 n. 190, non sussiste alcuna relazione e/o rapporto di parentela, affinità, convivenza, con le figure professionali addette all'istruttoria della presente richiesta.

- **DICHIARA** che il richiedente e gli altri componenti del nucleo familiare non sono morosi nei confronti del Comune di San Paolo d'Argon

- **DICHIARA** di aver preso visione del Bando di cui trattasi, approvato con deliberazione di giunta comunale n. 114/2020;

IL sottoscritto/la sottoscritta debitamente informato ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.lgs. 30/06/2003, n. 196 e del regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari ex D.lgs. 30/06/2003 , approvato con deliberazione di C.C. n. 40 del 17/12/2005, e il GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione Dati, in vigore in tutti i paesi dell’Unione Europea dal 25 maggio 2018 (*General Data Protection Regulation*, ufficialmente regolamento UE n. 2016/679), concede il proprio consenso al Comune ed al Consorzio Servizi Valcavallina a trattare, conservare e trasmettere agli uffici preposti i dati personali acquisiti.

Il Comune potrà effettuare controlli sulle dichiarazioni rese dai beneficiari avvalendosi della collaborazione della Guardia di Finanza per i controlli sostanziali reddituali e patrimoniali

SOTTOSCRIZIONE

N.B. allegare copia del documento d’identità del dichiarante-

Luogo e data _____
(firma per esteso del dichiarante) _____

RICEZIONE DELLA RICHIESTA

La domanda e gli allegati in formato pdf dovranno pervenire al protocollo generale del Comune improrogabilmente entro il **13/11/2020 ore 12.30**, con una delle seguenti modalità:

-Inoltro tramite casella di posta Certificata (Pec): web@pec.comune.sanpaolodargon.bg.it

-Inoltro tramite e-mail ordinaria: comune@comune.sanpaolodargon.bg.it (con questa modalità resta a carico del richiedente, la verifica dell’effettivo ricevimento da parte dell’Ufficio Protocollo Comunale della domanda e degli allegati inviati.

(Richiesta informazioni: Ufficio Scuola tel. 0354253041/38, da lun. a ven. dalle ore 10.30 alle ore 12.30)