

BANDO PER ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO PER TRASPORTO SCOLASTICO A FAVORE DI STUDENTI DI ISTITUTI SUPERIORI II°GRADO CON ABBONAMENTO ANNUALE - A.S. 2025/2026

PRESENTAZIONE DOMANDE ENTRO 10/12/2025 ore 10:00

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

DATI ANAGRAFICI

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_____

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. 2025/2026, approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 110 del 28/11/2025;

DICHIARA

1. RESIDENZA	
	<u>Residenza:</u> (scegliere opzione) ☐ di essere iscritta/o (per studente, se maggiorenne) ☐ che la/il propria/o figlia/o è iscritta/o (per genitore, per figlia/o minorenni) nell'anagrafe della popolazione residente del Comune di San Paolo d'Argon alla data di presentazione della richiesta.
2. ISTITUTO SCOLASTICO	
	<u>Iscrizione scolastica:</u> (scegliere opzione) ☐ di essere iscritta/o (per studente, se maggiorenne) ☐ che la/il propria/o figlia/o è iscritta/o (per genitore, per figlia/o minorenni) 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. 2025/2026 e precisamente: ISTITUTO SCOLASTICO..... SEDE..... CLASSE FREQUENTATA.....
3. ABBONAMENTO	
☐	<u>Abbonamento trasporto pubblico:</u> di aver acquistato entro il 01/12/2025 un abbonamento annuale per studenti al servizio di trasporto pubblico a.s. 2025/2026(v. allegato)
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) Scansione o fotografia del tesserino o della carta rilasciata dall'ente gestore del trasporto che attesti il possesso dell'abbonamento annuale; 2) Scansione o fotografia della ricevuta di pagamento dell'abbonamento; 3) Documentazione comprovante coordinate bancarie per accredito contributo (il conto corrente bancario o postale dovrà essere intestato o cointestato al richiedente del contributo); 4) Attestazione ISEE dell'anno corrente (facoltativo).

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. 110 del 28/11/2025.

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 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

Data_____

(firma per esteso del dichiarante) _____