



REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE VENETO

COMUNE DI TEOLO

Provincia di PADOVA

via Euganea Treponti 34- 35037 TEOLO

www.comune.teolo.pd.it



Da presentare entro il 24/2/2025

(ALL. C)

Al SINDACO
del Comune di Teolo

**DOMANDA ESENZIONE/RIDUZIONE TARIFFE SERVIZI SCOLASTICI
a.s. 2024/2025**

TRASPORTO SCOLASTICO

IL / LA SOTTOSCRITTO / A _____ NATO/AA _____
IL _____ E RESIDENTE A TEOLO, VIA _____
CF _____ TELEFONO _____
E-MAIL _____ IN QUALITA' DI GENITORE DEL/I MINORE/I ISCRITTI
NELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI _____

CHIEDE

DI POTER ESSERE AMMESSO/A ALL'ESENZIONE/RIDUZIONE DELLE TARIFFE PER IL SERVIZIO DI **TRASPORTO SCOLASTICO** DI CUI IL/I MINORE/I FRUISCE/ONO NEL CORSO DELL'ANNO SCOLASTICO 2024 / 2025.

CONSAPEVOLE

- che ai sensi dell'articolo 76, comma 1, del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale;
- che ai sensi dell'art. 75, del DPR n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- che ai sensi dell'articolo 71, del DPR 445/2000, **l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato**, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000;

DICHIARA

di essere residente nel Comune di Teolo;

di essere cittadino italiano/comunitario o se extracomunitario di essere in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia;

CHE I MINORI PER I QUALI SI RICHIEDONO LE AGEVOLAZIONI SONO RESIDENTI A TEOLO E NEL MEDESIMO NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE

CHE I MINORI PER I QUALI SI RICHIEDONO LE AGEVOLAZIONI SONO DI SEGUITO SPECIFICATI:

1. COGNOME E NOME _____

SCUOLA FREQUENTATA: INFANZIA * PRIMARIA * SECONDARIA DI PRIMO GRADO *

-ANDATA/RITORNO -SOLO ANDATA -SOLO RITORNO

2. COGNOME E NOME _____

SCUOLA FREQUENTATA: INFANZIA * PRIMARIA * SECONDARIA DI PRIMO GRADO *

-ANDATA/RITORNO -SOLO ANDATA -SOLO RITORNO

3. COGNOME E NOME _____

SCUOLA FREQUENTATA: INFANZIA * PRIMARIA * SECONDARIA DI PRIMO GRADO *

-ANDATA/RITORNO -SOLO ANDATA -SOLO RITORNO

4. COGNOME E NOME _____

SCUOLA FREQUENTATA: INFANZIA * PRIMARIA * SECONDARIA DI PRIMO GRADO *

-ANDATA/RITORNO -SOLO ANDATA -SOLO RITORNO

DICHIARA INOLTRE

1. Composizione nucleo familiare
Che nel proprio nucleo familiare sono presenti figli disabili certificati ai sensi del DPCM 185/06 o della L. 104/92 <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
Che all'interno del proprio nucleo familiare è presente un solo genitore (in questo caso presentare l'Isee minorenni) <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO

2. Situazione reddituale
Che per proprio nucleo familiare l'ISEE è pari a € _____

di aver preso visione delle condizioni del bando, del valore del contributo, delle modalità di concessione e utilizzo dello stesso, dei criteri ai fini della redazione della graduatoria e dei motivi di esclusione;

di acconsentire fin da ora all'erogazione del contributo a favore delle ditte appaltatrici in caso di morosità nel pagamento delle tariffe;

di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito istituzionale dell'ente www.comune.teolo.pd.it sezione privacy;

SI IMPEGNA

a comunicare all'ufficio Servizi Scolastici ogni variazione che comporti la modifica della condizioni di cui all'art. 2, lettera a) del Bando;

N.B. IL RICONOSCIMENTO DEL RIMBORSO E' SUBORDINATO ALL' INTERO PAGAMENTO DELLE QUOTE .

MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

chiedo che il contributo venga versato con le seguenti modalità:

*Accredito presso conto corrente bancario/postale con i seguenti riferimenti IBAN _____

* Mandato di pagamento intestato al* RICHIEDENTE

*DELEGATO in qualità di _____
(allegare documento di identità del delegato)

COGNOME/NOME _____ NATO IL _____

A _____ RESIDENTE A _____

IN VIA _____ COD. FISC. _____

DOCUMENTAZIONE allegata

-documento di identità (peri cittadini stranieri anche il permesso di soggiorno);

-certificato di disabilità in caso di minori portatori di handicap;

-attestazione isee ordinario o minorenni in corso di validità;

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata, unitamente alla fotocopia di documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente con le modalità previste nel Bando.

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento U.E. 2016/679, il Comune di Teolo, Titolare del trattamento, informa che i dati personali sono raccolti e trattati per le finalità istituzionali dell'Ente e per adempiere a obblighi di legge o di

regolamento. Il trattamento avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto degli obblighi prescritti dal Regolamento. Per le medesime finalità e in conformità alle disposizioni di legge o di regolamento, i dati potranno formare oggetto di comunicazione. Informazioni dettagliate, compresi i diritti dell'interessato nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei Dati, sono reperibili nell'informativa completa pubblicata sul sito del Comune all'indirizzo www.comune.teolo.pd.it sezione privacy.

Data

Firma
