

Oggetto: Domanda di applicazione di tariffa agevolata per servizio di mensa e trasporto scolastico.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
residente a PIENZA in Via _____ n. ___ e-mail _____
in qualità di genitore del bambino/a _____
intestatario/a agevolazione, frequentante la classe _____ della scuola _____

- unico/primo figlio frequentante
 secondo/terzo ... figlio frequentante

CHIEDE

L'applicazione della tariffa agevolata per il servizio di:

- mensa scolastica
 trasporto scolastico

DICHIARA

Di essere in possesso di ATTESTAZIONE ISEE relativa ai redditi del proprio nucleo familiare di € _____ (in corso di validità)

- Da 0 fino a 6000 € di cui almeno il 70% del reddito deriva da lavoro dipendente o assimilato
 Oltre 6000 € fino a 16.000 € di cui almeno il 70% del reddito deriva da lavoro dipendente o assimilato;
 Da 0 € fino a 16.000 €;
 Oltre 16.000 € fino a 20.000 €;

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che:

- ai sensi degli artt. 43 e 71 del DPR 445/2000 il Comune effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ISEE prodotte. Tali controlli saranno effettuati su almeno il 20% dei soggetti risultati aventi diritto al beneficio;
- in caso di dichiarazioni non veritiere, oltre alla decadenza dal beneficio e la restituzione di quanto eventualmente già erogato, il soggetto interessato perde il diritto a richiedere anche per il futuro gli incentivi in questione –
- gli elenchi di tutti i beneficiari saranno trasmessi dal Comune alla Guardia di Finanza competente per territorio per i controllo previsti dalla normativa vigente
- **necessita aggiornare l'ISEE entro il termine del primo trimestre 2019, per evitare la sospensione del beneficio, con successivo aggiornamento della tariffa in caso di variazioni.**

Pienza, li _____

Il/La richiedente

VISTO SI AUTORIZZA L'ACQUISTO DI BLOCCHI BUONI MENSA DA EURO _____
ALLA CONCLUSIONE DELL'A.S. 2018/2019 (scuola Infanzia: 29/6/2019 - scuola Primaria e Secondaria: 10/6/2019)
Pienza, li _____ Il Funzionario Incaricato

.....
VISTO SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO DI € _____ TRIMESTRALE PER IL SERVIZIO DEL
TRASPORTO SCOLASTICO, FINO A CONCLUSIONE DELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019.
Pienza, li _____

Il Funzionario Incaricato

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati. Le richieste possono essere inoltrate a mezzo postale o fax (0578/748361), **allegando la fotocopia del documento d'identità**

DICHIARAZIONE CONSEGNA A MANO, SOTTOSCRITTA DAVANTI AL FUNZIONARIO "INCARICATO"