



# Comune di Sepino

Provincia di Campobasso



## Modulo di Richiesta (Allegato "A")

Contributi per servizi di trasporto urbano ed extraurbano e servizi di assistenza specialistica, anche attraverso mezzi di trasporto attrezzati con personale specializzato in riferimento alle peculiari esigenze degli studenti con disabilità – A.S. 2013/2014 ai sensi dell'art. 1 legge 8 novembre 2013, n. 128 e decreto Interministeriale Miur-Mef, prot. n. 184 del 21 febbraio 2014.-

### Generalità del Richiedente:

Cognome:		Nome:	
Indirizzo:			
C.A.P.:	Comune:		Prov.:
Telefono:	C.F.:		
e-mail:			

### Generalità dello Studente destinatario:

Cognome:		Nome:	
Nascita:	Comune:		Prov.:
	C.F.:		

### Scuola frequentata dallo studente nell'A.S. 2013/2014

Denominazione:											
Indirizzo:											
C.A.P.:	Comune:		Prov.:								
S C U O L A			C L A S S E								
<input type="checkbox"/>	Secondaria di 1° grado	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3				
<input type="checkbox"/>	Secondaria di 2° grado	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5

Data

Firma del Richiedente

.....

.....

**AUTOCERTIFICAZIONE SPESE DI TRASPORTO SOSTENUTE NELL'ANNO SCOLASTICO  
2013/2014 E DICHIARAZIONI**

Il/La Sottoscritto/a ..... in qualità di Richiedente, ai fini delle fruizione del beneficio,

**DICHIARA**

- di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica (La dichiarazione sostitutiva unica è prevista dal D. Lgs. N. 109/1998, come modificato dal D. Lgs. 130/2000, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate) della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data ..... all'Ente .....
- dal calcolo effettuato dall'Ente (Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di Assistenza Fiscale – CAF, Sede e Agenzia INPS) ..... che ha attestato in data ..... la dichiarazione sostitutiva unica (redditi Anno 2012) risulta un ISEE di Euro..... che non è superiore all'ISEE previsto per l'assegnazione del contributo (pari ad Euro 10.632.94);
- che la spesa per esigenze di trasporto effettivamente sostenuta e documentata nell'anno scolastico 2013/2014 è pari a euro.....(**Per spese di trasporto** si intendono quelle per abbonamenti su mezzi pubblici, ovvero quelle sostenute per il trasporto su mezzi urbani/extraurbani o non di linea ovvero quelle sostenute per il trasporto casa-scuola in mancanza del servizio pubblico di trasporto);
- che la spesa per esigenze di assistenza specialistica (nel caso di studenti con disabilità grave) effettivamente sostenuta e documentata nell' a.s. 2013/2014 è pari a euro .....(**Per assistenza specialistica** si intendono le spese affrontate per utilizzo mezzi di trasporto attrezzati e/o con personale specializzato per esigenze di studenti disabili));
- che la distanza dall'abitazione alla sede scolastica è pari a Km.....;
- di non aver ricevuto analoghi benefici da pubbliche amministrazioni per le medesime finalità.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di avere conoscenza che, nel corso di corresponsione di benefici, si applica l'Art.4 comma 2 del Decreto Legislativo 31.03.1998 n°109 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'Art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445 in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Data

Firma del Richiedente

.....

.....

**Informativa ai sensi della Legge n°675/1996**

Ai sensi dell'Art.10 della Legge 31.12.1996 n°675 si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo di cui alla Legge 62/2000 ed è svolto da personale degli Enti attuativi degli interventi; i dati resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs. 30.07.1999 n°281)