

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI BENEFICI E
CONTRIBUTI IN MATERIA DI TRASPORTO SCOLASTICO
PER L' A. S. 2013/2014 PREVISTI DALLA DELIBERA DELLA GIUNTA
REGIONALE N. 474/14**

(decreto interministeriale 184/14 - art. 1 D.L. 104/2013 convertito con mod. dalla L. 128/13)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL DPR 445/00

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:

<input type="checkbox"/>	genitore o avente la rappresentanza legale del/della studente/studentessa _____
<input type="checkbox"/>	studente/studentessa maggiorenne (in tal caso <u>compilare solo il punto 2 della sezione A</u>)

richiede la concessione del beneficio previsto dalla DGR. N. 474/14 per:

- 1) servizi di trasporto urbano ed extraurbano finalizzato al raggiungimento della sede scolastica, anche con riferimento alle peculiari esigenze degli studenti con disabilità (certificati in base alla normativa vigente).
Per "servizi di trasporto urbano ed extraurbano" si intendono servizi pubblici e, nel caso di studenti con disabilità, anche servizi privati, finalizzati al raggiungimento della sede scolastica.
- 2) servizi di assistenza specialistica, anche attraverso mezzi di trasporto attrezzati con personale specializzato con riferimento alle peculiari esigenze degli studenti con disabilità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

dichiara quanto segue

A - DATI CONOSCITIVI RELATIVI AL RICHIEDENTE E ALLO STUDENTE

1) GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE (scrivere in stampatello)

Cognome	Nome																					
codice fiscale (dato obbligatorio)																						
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					via/piazza	n.
Comune di residenza	CAP	Provincia																				
Luogo di nascita	Data di nascita / /																					
e-mail	Telefono																					

2) GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE

(scrivere in stampatello)

Cognome										Nome											
codice fiscale (dato obbligatorio)										via/piazza										n.	
Comune di residenza										CAP					Provincia						
Luogo di nascita										Provincia di nascita					Data di nascita / /						
Cittadinanza (indicare la nazione)										Telefono											
e-mail										Sesso		M		F							

B – SITUAZIONE ECONOMICA determinata ai sensi dei DD. Lgs. 109/1998 e 130/2000

Valore ISEE (*)	Data rilascio certificazione ISEE (*)
-----------------	---------------------------------------

(*) Sulla base dei dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica (il modello tipo e le relative istruzioni per la compilazione sono contenute nell'allegato A al DPCM 18 maggio 2001, pubblicato sulla G.U. – serie generale - n. 155 del 6 luglio 2001) combinando i redditi, i patrimoni mobiliari ed immobiliari e le caratteristiche del nucleo familiare, viene calcolato l'ISEE Indicatore della Situazione Economica Equivalente.

Il valore ISEE si intende calcolato con riferimento ai redditi dell'anno 2012 (o qualora non disponibile riferito al 2013).

C – SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE

(è facoltà del richiedente allegare la fotocopia del titolo di viaggio o di altra documentazione fiscalmente valida)

Descrizione della spesa sostenuta per i servizi di trasporto di cui al punto 1	
Tragitto percorso tramite trasporto urbano o extraurbano:	
DA (partenza) _____	A (arrivo) _____ totale Km
_____ comune della residenza o dimora abituale	_____ comune della sede della scuola frequentata
_____ indirizzo	_____ indirizzo
<i>Indicare il tipo di documentazione attestante la spesa sostenuta</i>	
	€
	€
	€
TOTALE	€

Descrizione della spesa sostenuta per i servizi di trasporto di cui al punto 2 (studenti con disabilità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. 104/1992)	
Spese sostenute per servizi di assistenza specialistica	€

Breve descrizione della tipologia di spese sostenute:

STUDENTE IN SITUAZIONE DI DISABILITA' CERTIFICATA

(barrare la casella se di interesse)

Il richiedente dichiara inoltre di non ricevere o non aver ricevuto nell'a.s. 13/14 altri analoghi benefici erogati da Amministrazioni pubbliche per i servizi di cui ai precedenti punti 1) e 2).

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di attribuzione del beneficio riferito ai servizi di cui ai precedenti punti 1) e 2), possono essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati anche presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari.

Data

Firma del richiedente(**)

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

Si attesta che la presente istanza, previo accertamento dell'identità personale mediante documento in corso di validità _____

N° _____, è stata sottoscritta alla mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra _____

Luogo e data

*L'addetto alla ricezione
Firma*