



# COMUNE DI TRIGGIANO

(Città metropolitana di Bari)

## *Settore Affari generali Finanziari*

Istanza per contributo facilitazioni di viaggio  
studenti pendolari frequentanti la scuola secondaria di 2° grado  
a.s. 2016/2017

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R.28.12.2000, N. 445 PER LA  
DETERMINAZIONE DELLE CONDIZIONI DI ATTRIBUZIONE DEL BENEFICIO

### Generalità del richiedente

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE			

### Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA		N.			
COMUNE		PROV.		TEL.	

### Generalità dello studente

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

ISTITUTO SCOLASTICO FREQUENTATO _____ DALLO STUDENTE NELL'A.S. 2016/2017					
Classe frequentata dallo studente nell' a.s. 2016/2017		SEZ.		Classe	
Indicatore Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) D.P.C.M 5/12/201 ANNO 2016				€	

**CHIEDE**

DI ESSERE AMMESSO AL CONTRIBUTO PER LE SPESE DI TRASPORTO SCOLASTICO AVENDO FRUITO

**NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017 DEL TRASPORTO PUBBLICO PER RAGGIUNGERE LA SEDE SCOLASTICA.**

Modalità di erogazione dell'agevolazione di viaggio:

Il sottoscritto richiede che la liquidazione del beneficio avvenga tramite accredito su c/c bancario intestato a:

COGNOME		NOME	
IBAN			

**SI ALLEGANO:**

- Copia attestazione I.S.E.E.
- Certificato di frequenza A.S. 2016/2017
- Copia del documento di riconoscimento

**Il richiedente dichiara di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, possono essere eseguiti controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, in applicazione dell'art.4, commi 2 e 8, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite. Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.**

**Il richiedente, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, dà il consenso all'uso ed al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**Il richiedente dichiara di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio**

**Data**

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_