

**RICHIESTA DI RIMBORSO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO RISERVATO AGLI ALUNNI
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "G. DONEGANI" A.S. 2024/2025**

Dichiarante

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome	Nato a il
Residente a	Via/Piazza/ N. Civico
Telefono	E-mail
Codice Fiscale	

in qualità di

dell'alunno/a

Cognome	nato a
Nome	il
Residente a	Via/Piazza/ N. Civico
Codice Fiscale	

D I C H I A R A

consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 per falsità in atti e dichiarazioni non veritiere:

- che quanto dichiarato nella presente richiesta è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000 ovvero documentabile su richiesta dell'Amministrazione;
- di non aver usufruito di contributi concessi allo stesso titolo per l'anno scolastico 2024/2025;
- che l'alunno nell'anno scolastico 2024/2025 ha frequentato regolarmente le lezioni presso la Scuola Secondaria di I grado "G. Donegani";
- che ha viaggiato per la sola tratta di andata dall'abitazione alla scuola con l'autobus pubblico;

C H I E D E

il rimborso della spesa sostenuta per l'acquisto dei titoli di viaggio, eccedente la vigente

tariffa “corsa singola” del servizio scuolabus, stabilita in € 12,50 mensili, corrispondenti alla quota di compartecipazione riferita alla sola andata, in quanto il servizio scuolabus di ritorno è stato regolarmente erogato e fatturato nel corso dell’a.s. 2024/2025;

DICHIARA

Di aver sostenuto nell’a.s. 2024/2025 una spesa complessiva di € _____

DICHIARA ALTRESI’

di essere a conoscenza:

- che le condizioni di cui alla presente richiesta sono attestate mediante dichiarazioni sostitutive ex articoli 46 e 47 del DPR 445/2000;
- che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi dell’art. 75 comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dal beneficio ottenuto;
- che in caso di presentazione di dati incompleti o non corrispondenti a quanto emerso dalle verifiche compiute in sede di controllo, la domanda potrà essere esclusa anche successivamente;
- che, in caso di accertata morosità nei confronti dell’Ente maturata a qualsiasi titolo da parte del richiedente, il contributo spettante potrà essere trattenuto in tutto o in parte nelle casse comunali a titolo di compensazione;
- che a pena di esclusione, la domanda, redatta utilizzando esclusivamente il presente modulo, deve pervenire **entro il giorno 30 NOVEMBRE 2025** nelle seguenti modalità:
 - invio tramite e-mail all’indirizzo: info@comune.montecatini.pi.it;
 - invio tramite pec all’indirizzo: comune.montecatini.vdc@postacert.toscana.it;
 - consegnata a mano all’Ufficio Protocollo;

Lo scrivente **allega** alla presente:

- **ricevute degli abbonamenti e/o attestazioni di spesa**

- **fotocopia codice IBAN intestato a** _____

- **documento d’identità in corso di validità del richiedente**

INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Trattamento dei dati personali degli utenti verrà effettuato, in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali e con la coerente normativa nazionale vigente, dal Comune di Montecatini Val di Cecina; esso verrà effettuato esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento di rimborso spese per trasporto scolastico.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per la richiesta di accesso agli atti amministrativi e l’eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di beneficiarne.

Prima di sottoscrivere il presente modulo voglia prendere visione dell’informativa completa sul trattamento che è reperibile sul sito web del Comune di Montecatini Val di Cecina, all’indirizzo www.comune.montecatini.pi.it.

In relazione a quanto sopra il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza della richiamata informativa relativa al trattamento dei dati personali.

Luogo e Data _____

Il Richiedente _____