



**RICHIESTA DI RIMBORSO / CONTRIBUTO
TRASPORTO PUBBLICO LOCALE - PERIODO SETTEMBRE/DICEMBRE 2023**

IL DICHIARANTE (genitore o adulto esercente la responsabilità genitoriale)

Cognome e Nome																							
CODICE FISCALE																							
<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>																							
Nato/a a		il		Nazione (se nato all'estero)																			
Residente a:		Prov.	Indirizzo e numero civico		CAP																		
Indirizzo mail				telefono																			

CHIEDE

IL RIMBORSO / CONTRIBUTO PER I SEGUENTI ALUNNI:

Cognome e Nome																							
CODICE FISCALE																							
<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>																							
Nato/a a		il		Nazione (se nato all'estero)																			
Scuola frequentata: NAZARIO SAURO secondaria di 1° grado																							
Classe:																							
Disabilità: ☐ SI ☐ NO																							

Cognome e Nome																							
CODICE FISCALE																							
<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>																							
Nato/a a		il		Nazione (se nato all'estero)																			
Scuola frequentata: NAZARIO SAURO secondaria di 1° grado																							
Classe:																							
Disabilità: ☐ SI ☐ NO																							

Cognome e Nome																							
CODICE FISCALE																							
<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>																							
Nato/a a		il		Nazione (se nato all'estero)																			
Scuola frequentata: NAZARIO SAURO secondaria di 1° grado																							
Classe:																							
Disabilità: ☐ SI ☐ NO																							

Il Dichiarante, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti alle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 ed all'art.3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste all'art.76 e della decadenza dei benefici previsti all'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità negli atti, e sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

DICHIARA QUANTO SEGUE:

☐ SITUAZIONE REDDITUALE

dichiara di essere in possesso della **attestazione ISEE** in corso di validità pari o inferiore a € 10.000.

VALORE ATTESTAZIONE ISEE €

PROTOCOLLO INPS-ISEE n.

☐ DI NON AVER USUFRUITO DI AGEVOLAZIONI E/O BONUS EROGATI DA ALTRI ENTI

in alternativa

☐ DI AVER USUFRUITO DI AGEVOLAZIONI E/O BONUS EROGATI DA ALTRI ENTI (INDICARE IMPORTO):

€

Ai fini della liquidazione del contributo si dichiara il seguente IBAN:

[illegible]

DICHIARA INOLTRE:

di essere stato messo a conoscenza e di accettare:

- che gli uffici preposti si riservano la facoltà di effettuare controlli sulla veridicità dei dati;
- il Bando per la richiesta di rimborso / contributo per le spese sostenute per il Trasporto Pubblico Locale – periodo settembre/dicembre 2023, approvato con Determina Dirigenziale n. X del XX/XX/2023

ALLEGA:

- copia della carta di identità del dichiarante
- ricevute di pagamento dei biglietti o degli abbonamenti degli alunni per i quali si chiede il rimborso / contributo

Luogo e data _____ Firma _____



INFORMATIVA

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Malnate (con sede in Piazza Vittorio Veneto, 2 - 21046 Malnate (VA) - che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0332.275283 – E-mail: educativisport@comune.malnate.va.it - Indirizzo PEC: comune.malnate@legalmail.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.malnate.va.it

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo economico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo economico; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

_____, li _____ Firma per esteso e leggibile per presa visione _____