AL RESPONSABILE
UFFICIO SCUOLA
DEL COMUNE DI
CAMPORGIANO

Domanda per l' ESENZIONE o il CONTRIBUTO sull' acquisto dei titoli di Trasporto Scolastico - Anno Scolastico 2023/2024
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I° GRADO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a_____il _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a_____Via/Piazza _____

n._____C.A.P._____Tel. _____

indirizzo mail: _____

genitore dell' alunno/a _____

Scuola_____classe e sez. _____
(indicare se Infanzia Camporgiano o Filicaia, Primaria o Secondaria di Primo Grado)

Potranno usufruire dell'agevolazione solo ed esclusivamente i RESIDENTI nelle FRAZIONI facenti parte del Comune di Camporgiano, escluso quindi il capoluogo, tranne casi particolari valutabili dai competenti uffici.

CHIEDE
(ai sensi della Deliberazione di G.M. n. 46 del 05/07/2023)

(CROCETTARE LA CASELLA DI INTERESSE)

- ❑ **ESENZIONE TOTALE**

  (fascia I.S.E.E. fino ad € 6.650,00)

  A tal fine dichiara quanto segue:

  ESSERE UNA FAMIGLIA CON REDDITO ISEE (in corso di validità) pari ad €_____.

- ❑ **CONTRIBUTO ACQUISTO TITOLI DI TRASPORTO 70%**

  (fascia I.S.E.E. da € 6.650,01 ad € 9.000,00)

  A tal fine dichiara quanto segue:

  ESSERE UNA FAMIGLIA CON REDDITO ISEE (in corso di validità) pari ad € _____.

- ❑ **CONTRIBUTO ACQUISTO TITOLI DI TRASPORTO 50%**

  (fascia I.S.E.E. da € 9.000,01 ad € 15.500,00)

  A tal fine dichiara quanto segue:

  ESSERE UNA FAMIGLIA CON REDDITO ISEE (in corso di validitò) pari ad € _____.

- ❑ **ESENZIONE TOTALE PER IL TERZO FIGLIO ED OLTRE.**

Dichiara ed allega, a tal fine, quanto segue:

- Copia della Dichiarazione ISEE in corso di validità.
- Copia di un documento di identità valido.
- Di essere consapevole che la richiesta di agevolazione deve essere presentata all'Ufficio Protocollo del Comune entro e non oltre il 14/09/2023, le richieste presentate dopo tale data non verranno accettate, tranne casi particolari posti all'attenzione e valutati dall'Amministrazione Comunale tenendo conto di eventuali interventi dei servizi sociali o di indicatori quali ISEE, attestanti situazioni di obiettiva e rilevante difficoltà economica.
- Di essere consapevole del fatto che l'acquisto dei titoli di trasporto dovrà avvenire in proprio alle tariffe agevolate ISEE concesse dalla società Autolinee Toscane, da effettuarsi on line sulla piattaforma della società, oppure presso i punti vendita abilitati del territorio, previa registrazione al sito www.at-bus.it/it/ con successiva richiesta di agevolazione con tagliando ISEE Regione Toscana:
  - n. 1 MENSILE (mese di Settembre)
  - n. 1 TRIMESTRALE (Ottobre/Novembre/Dicembre);
  - n. 1 TRIMESTALE (Gennaio/Febbraio/Marzo)
  - n. 1 TRIMESTRALE (Aprile/Maggio/Giugno).
- Che il contributo per il quale si ha diritto verrà rimborsato dal Comune di Camporgiano, indicativamente entro la prima metà di fruizione degli stessi e in particolare: Mensile Settembre e Trimestrale Ott/Nov/Dic: entro il 15/10, Trimestrale (Gen/Feb/Mar): entro il 15/01; Trimestrale (Apr/Mag/Giu): entro il 15/04. Il rimborso avverrà solo ed esclusivamente su presentazione dei titoli di trasporto originali riconducibili all'alunno (Codice Fiscale) e dei quali sarà trattenuta copia fotostatica. Non saranno accettati titoli di trasporto giornalieri o altra tipologia di titoli diversi da quelli stabiliti dalla Deliberazione di G.M. n. 46 del 05/07/2023 e sopra specificati.
- Di volere che il contributo di cui ha diritto venga versato dal Comune:

  ◯ A mezzo Bonifico Bancario o Postale:

  IBAN_____

  Istituto Bancario o/Postale_____Filiale_____

Dichiara altresì di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 verranno eseguiti controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.
Dichiara, altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazione non veritiera, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.
Dichiara, altresì, di accettare interamente i termini e le condizioni stabilite nella Deliberazione di G.M. n. 46 del 05/07/2023.
Dichiara, inoltre, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 2016/679.

Data_____ Firma _____