



Amministrazione destinataria

Comune di Finale Ligure

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Richiesta pagamento ridotto tariffa servizio trasporto alunni

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

- il pagamento il misura ridotta  
 il proseguimento del pagamento il misura ridotta

### Dal pagamento della tariffa relativa al servizio trasporto alunni

Per il proprio figlio	Frequentante la Scuola	Classe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere residente a

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono <input type="text"/>								

- che nella dichiarazione sostitutiva unica Prot. CAF n. sottoscritta in data valida fino all'indicatore della situazione economica del proprio nucleo familiare (ISE) è pari a € , il valore della scala di equivalenza (PSE) applicato è pari a e l'indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) è pari a €
- di essere a conoscenza che i dati indicati nella presente dichiarazione verranno controllati con le modalità previste dalla recente normativa e di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

*Note: La dichiarazione ISEE deve essere riferita alla situazione di entrambi i genitori salvo i casi previsti dalla normativa – la riduzione è prevista per residenti con ISEE sino ad € 10.000,00*

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

#### **Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'attestazione ISEE
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Finale Ligure

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**