



PROVINCIA DI BELLUNO



AGEVOLAZIONE DIRETTA

(MODELLO NON UTILIZZABILE PER RICHIESTA RIMBORSO)

FAC SIMILE ALL. 1

Alla Provincia di Belluno
Servizio Trasporti
Via S. Andrea, 5
32100 Belluno

tramite l'azienda di trasporto Dolomiti Bus Spa Mobilità di Marca Spa (MOM) *(barrare il caso che ricorre)*

Oggetto: domanda per supporto economico spese di trasporto a.s. 2017/2018.

da compilare a cura dello studente maggiorenne o, nel caso di minore, da chi esercita la patria potestà o tutela

Il sottoscritt _____ nat_a _____
il _____ residente in _____ Via _____
n. _____ tel. _____
e-mail _____ pec _____

in qualità di ¹ _____ dello studente sottoindicato
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazione
falsa o mendace o comunque non rispondente al vero e della decadenza dai benefici eventualmente
conseguiti a seguito di provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatesi non veritiere, **chiede di poter
accedere al supporto economico disposto con Atto del Presidente della Provincia di Belluno n. 90 del
17.8.2017 e successiva determinazione n. 1342 del 18.8.2017 tramite agevolazione diretta** ed a tal fine

DICHIARA

che lo studente cognome _____, nome _____

1) **ALLA DATA DEL 13.09.2017 NON HA COMPIUTO 26 ANNI** ed è nato il _____
a _____ (____)

2) **È RESIDENTE IN PROVINCIA DI BELLUNO** in Comune di _____ (2)
via _____ n. _____ e temporaneamente domiciliato in Comune di _____
Via _____ n. _____ (compilare solo se diverso da residenza)

3) **FREQUENTA LA SCUOLA/ISTITUTO SUPERIORE** _____ (3)
classe _____ con sede in _____ via _____ n. _____

4) che per raggiungere l'istituto scolastico lo studente utilizza il seguente mezzo di trasporto:
- Servizio autobus ditta: Dolomiti Bus Spa Mobilità di Marca Spa (MOM)
Tessera Abbonamento nr. _____
fermata di partenza: _____ fermata di arrivo: _____
 con navetta fino all'istituto scolastico (abbonamento integrato) *(barrare se richiesto)*

5) che lo studente o la famiglia non ha ricevuto a tutt'oggi altri contributi per analoghe iniziative e di

1 In caso di studente minorenni indicare: padre, madre, tutore, delegato dal genitore. Nel caso di delegato allegare delega firmata da un genitore con copia documento identità; nel caso di tutela o affidamento temporaneo allegare documentazione. Nel caso di studente maggiorenne indicare "me stesso".



PROVINCIA DI BELLUNO



impegnarsi, in caso di liquidazione degli stessi, a rimborsare alla Provincia di Belluno l'importo dell'agevolazione di cui alla presente istanza entro l'importo massimo dei contributi ricevuti;

6) che il codice fiscale del soggetto che firma la presente domanda è il seguente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

l'emissione dell'abbonamento (indicare con una crocetta) alla tariffa agevolata per il percorso sopra indicato:

TIPO ABBONAMENTO	MENSILE	ANNUALE 10 MESI	ANNUALE 12 MESI
EXTRAURBANO			
INTEGRATO			

Con la sottoscrizione della presente istanza dichiaro:

- di aver preso visione e compreso il contenuto del bando relativo al supporto economico richiesto approvato con Atto del Presidente sopraindicato;
- di prendere visione della seguente informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della privacy): I dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio; in caso di mancato conferimento non sarà possibile valutare la concessione del beneficio da Lei richiesto ed il procedimento si concluderà con un provvedimento a Suo sfavore. Lei può esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati come previsti dall'art. 13 Dlgs 196/2003 rivolgendosi al responsabile del trattamento individuato per il Settore Acque, Bilancio, Risorse Umane e Trasporti : dott. Gianni De Bastiani.

Luogo, _____, data _____

_____ FIRMA del/della dichiarante (per esteso e leggibile) *

*ALLEGA copia del documento di identità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2 del D.P.R. 445/2000.

NOTE:

2. il supporto economico è concesso a chi risiede in uno dei Comuni della provincia di Belluno (non basta il domicilio).
3. il supporto economico è concesso a chi frequenta un istituto scolastico superiore (scuola secondaria di secondo grado) sia statale, che paritario, non paritario, compresi i Centri di formazione professionale regionali. Sono esclusi gli altri gradi di istruzione (es. scuola primaria e secondaria di primo grado -elementari e medie-, l'università ed i conservatori).

.....
Parte da compilare a cura della ditta di trasporto (come da prospetto allegato al bando)

TIPO ABBONAMENTO	FASCIA KM	IMPORTO TARIFFA PIENA	IMPORTO TARIFFA AGEVOLATA	IMPORTO AGEVOLAZIONE
MENSILE				
ANNUALE 10 MESI				
ANNUALE 12 MESI				
INTEGRATO MENSILE				
INTEGRATO ANNUALE 10 MESI				
INTEGRATO ANNUALE 12 MESI				