



Amministrazione destinataria

Comune di Scanzorosciate

Ufficio destinatario

Pubblica istruzione

Domanda di incentivo economico ai trasporti pubblici per gli studenti

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

la quota di incentivo di 30,00 € per l'abbonamento trasporto ATB Bergamo sottoscritto per l'anno scolastico

Anno scolastico

per il proprio figlio

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								

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

- che il figlio è iscritto alla scuola secondaria di primo grado "F.Nullò" di Scanzorosciate nell'anno scolastico 2024/2025 e frequenta la classe

Classe

che il figlio è residente in uno dei seguenti quartieri

Tribulina – Gavarno Vescovado

Negrone

Rosciate

Scanzo

di aver sottoscritto un abbonamento annuale trasporto scolastico con ATB Bergamo per l'anno scolastico 2024/2025

CHIEDE INOLTRE

che il pagamento della quota di 30,00 € avvenga tramite

riscossione diretta tramite la Tesoreria del Comune Banca Popolare di Sondrio – Corso Europa, n. 23

accredito su c/c bancario

IBAN intestato alla persona che presenta la domanda

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'abbonamento ATB per l'anno scolastico 2024/2025

copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

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.

Scanzorosciate

Luogo

Data

il dichiarante