



CITTA' DI CASTELFRANCO VENETO
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

**ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE-RETRO DI DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO VALIDO DEL RICHIEDENTE**

AGEVOLAZIONE PER LE FAMIGLIE NUMEROSE
DOMANDA GRATUITA
TRASPORTO SCUOLABUS COMUNALE
ANNO SCOLASTICO 2015/2016

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

CASTELFRANCO VENETO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome					Nome									
Cod.fiscale														
Luogo di nascita										Data di nascita				
Comune di residenza					CASTELFRANCO VENETO					Prov. TV		C.A.P. 31033		
Indirizzo di residenza										N° civico				
Telefono abitazione					Altro recapito telefonico									

Con riferimento alla deliberazione della G.C. n. 186 in data 20/08/2015,

CHIEDE

di usufruire del **trasporto gratuito** con lo scuolabus comunale a.s. 2015/2016 per l'**ALUNNO/A**,

RESIDENTE A CASTELFRANCO VENETO

Cognome					Nome									
Cod.fiscale														
Scuola frequentata (indicare il nome del plesso):														
<input type="checkbox"/> Infanzia					<input type="checkbox"/> Primaria					<input type="checkbox"/> Secondaria di I grado				

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del citato D.P.R., per il caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero,

DICHIARA

1. che alla data del **1° settembre 2015** la propria famiglia ha 3 o più figli minori oppure 3 figli o più di cui almeno 2 minori e uno maggiorenne iscritto regolarmente a un corso di studi superiori o universitari, ed è così composta:

N.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data nascita	Rapporto parentela
1				Dichiarante
2				Coniuge
3				
4				
5				
6				
7				

1. che il minore per il quale si chiede la gratuità è fiscalmente a carico del sottoscritto.
2. che il figlio maggiorenne è fiscalmente a carico dei genitori e sta seguendo un regolare corso di studi presso (indicare la scuola con relativa sede)

.....
come risulta dal certificato d'iscrizione che si allega in originale / in copia conforme all'originale (barrare la casella che interessa).

4. che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) minori, riferito all'anno precedente (2014), non è superiore a Euro 20.000,00, come da certificato che si allega in originale / in copia conforme all'originale (barrare la casella che interessa).

Castelfranco Veneto li, _____

_____ firma

N.B.: ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE-RETRO DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO DEL RICHIEDENTE.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30.6.2003, n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue: il titolare del trattamento è il Comune di Castelfranco Veneto; il responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Servizi alla Persona; il trattamento è indispensabile ai fini della concessione del contributo di cui in intestazione; è realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati; è svolto da personale dell'Ente pubblico attuatore dell'intervento. I dati acquisiti possono essere fatti oggetto di comunicazione, nei casi e nei modi previsti dal D.Lgs. 196/2003, anche a soggetti esterni dell'Ente attuatore degli interventi, che abbiano con questi ultimi contratto per l'elaborazione o la catalogazione di detti dati o che abbiano l'incarico di evadere le pratiche relative al cittadino cui si riferiscono i dati stessi, per conto dell'Ente. I dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs. 30/07/1999, n. 281).