

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
NASO

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
_____ il _____ genitore dell'alunn _____
_____ nat _____ a _____
_____ il _____ residente in Naso via/c.da _____
_____ tel. _____

RICHIEDE

la compartecipazione al servizio di trasporto scolastico extraurbano per l'a.s. 2023/2024, secondo il regolamento comunale deliberato di C.C. n. 75 del 30 Settembre 2015 e così come previsto da Delibera C.C. n. 44 del 20.12.2013, rimborso dell'80% delle spese sostenute per l'abbonamento.

CHIEDE

L'accredito del rimborso su Conto Corrente n° _____ o IBAN

Dichiara

- di essere consapevole che le somme saranno soggette a compensazione, qualora nel nucleo familiare del richiedente non si sia provveduto, in tutto o in parte, al versamento dei tributi dovuti all'Ente, così come da Delibera C.C. n.44 del 20/12/2013.
- di aver usufruito del bonus trasporto Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali nel periodo dal _____ al _____
- di non aver usufruito del bonus trasporto Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

IL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e compreso l'informativa resa sul trattamento dei dati personali per le finalità consentite ai sensi del D.lgs 196/03 e del Regolamento UE 2016/679;

Firma

Naso, _____

Si allega: fotocopia del documento di riconoscimento

Ricevuta pagamento abbonamento

Fotocopia Conto Corrente /Iban

