**Istanza per l'erogazione** **di voucher, sostitutivi del servizio di trasporto scolastico a mezzo scuolabus, a sostegno delle famiglie residenti a Bortigali i cui figli frequentino nell'a.s.2018/2019 la scuola dell'Infanzia fuori dal territorio di Bortigali**

**SCADENZA PRESENTAZIONE 05.10.2018**

**AL COMUNE DI BORTIGALI**

**SERVIZIO SOCIO – CULTURALE**

**Via Umberto I, 6**

**08012 BORTIGALI (NU)**

**Pec:** [**protocollo@pec.comune.bortigali.nu.it**](mailto:protocollo@pec.comune.bortigali.nu.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod.Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a BORTIGALI in Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

**di poter beneficiare dei di voucher, sostitutivi del servizio di trasporto scolastico a mezzo scuolabus, a sostegno delle famiglie residenti a Bortigali i cui figli frequentino nell'a.s.2018/2019 la scuola dell'Infanzia fuori dal territorio di Bortigali**

A tale scopo, **consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni**, sotto la propria

responsabilità, ai sensi del DPR n. 445/2000

DICHIARA:

* di essere cittadino italiano o appartenente all’Unione Europea;

*oppure:*

* di essere cittadino non appartenente all’Unione Europea e di essere titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di carta di soggiorno;
* di essere residente nel Comune di Bortigali;
* che il proprio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequenterà nell’ A.S. 2018-2019 la seguente struttura scolastica:

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere a conoscenza delle disposizioni e condizioni contenute nell’avviso pubblico e di accettarle tutte integralmente ed incondizionatamente;
* di essere a conoscenza che, nel caso di concessione del contributo, potranno essere eseguiti dal Servizio Sociale del Comune di Bortigali, ai sensi degli artt. 71 e seguenti del D.P.R. 445/00, controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Si allega alla presente:

* Copia di un documento di identità personale in corso di validità;
* Copia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo/carta di

soggiorno per i cittadini che non appartengono ai Paesi dell'Unione Europea.

**SCELTA DELLA MODALITA’ DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO - VOUCHER**

Il/La sottoscritto/a chiede che la liquidazione del contributo in oggetto venga effettuata mediante:

(si prega di effettuare una sola scelta)

□ ACCREDITO IN CONTO CORRENTE BANCARIO:

BANCA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AG./FILIALE DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN (27 caratteri) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ ACCREDITO IN CONTO CORRENTE POSTALE:

UFFICIO POSTALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN (27 caratteri)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ RIMESA DIRETTA CONTANTI PRESSO TESORERIA COMUNALE

(Si specifica che le rimesse dirette verranno effettuate solo a favore del sottoscrittore della domanda di erogazione dei contributi in oggetto).

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Io sottoscritt\_\_\_ acconsento al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", e del regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_