



Unione dei Comuni Valdarno e Valdisieve  
Via XXV Aprile, 10 - 50068 Rufina (FI)



**Comune di Barberino di Mugello**  
Città Metropolitana di Firenze

**ALLEGATO B –**

**FAC SIMILE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO E AUTOCERTIFICAZIONI**

All'Ufficio \_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**Presentare presso il Comune di Residenza** (Barberino di Mugello)

**OGGETTO: Domanda di contributo per il rimborso delle spese di trasporto studenti – Anno scolastico 2022/2023**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di studente/studentessa diretto interessato/a (se maggiorenne)

in qualità di genitore/avente la rappresentanza legale dello studente/studentessa (se minorenni)



Unione dei Comuni Valdarno e Valdisieve  
Via XXV Aprile, 10 - 50068 Rufina (FI)



nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ammesso/a al beneficio in oggetto in quanto studente/studentessa

dell'Istituto (nome della scuola) \_\_\_\_\_

con sede in Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Codice Meccanografico Istituto Scolastico \_\_\_\_\_

Classe, Sezione \_\_\_\_\_

FAC SIMILE

### DICHIARA

(ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445)

- che lo/a studente/studentessa utilizza i servizi di trasporto pubblico per gli spostamenti casa/scuola per gli spostamenti casa-scuola:  
da (indicare il Comune di partenza) \_\_\_\_\_  
a (indicare il Comune arrivo) \_\_\_\_\_
- che i mezzi di trasporto pubblico utilizzati e i titoli di viaggio acquistati sono rispettosi dei criteri elencati nell'Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'abbattimento dei costi di trasporto pubblico degli studenti pendolari residenti nell'ambito dell'Area interna Valdarno - Valdisieve - Mugello - Val di Bisenzio - Anno scolastico 2022/2023
- il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica del nucleo familiare, o ISEE Minorenne nei casi previsti, con dichiarazione sostitutiva unica, di cui all'art. 10 del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013, n. 159 e ss.mm.ii. A tal fine dichiara che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è inferiore a **20.748,78 €** ed ha il seguente valore: euro \_\_\_\_\_ come da attestazione ISEE, in corso di validità.
- Dichiara pertanto che il CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE ISEE è il seguente: \_\_\_\_\_ e che IL NUMERO DEL PROTOCOLLO DELL'ATTESTAZIONE ISEE è il seguente \_\_\_\_\_
- Barrare l'alternativa proposta tra le seguenti:  
[ ] di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune o

presso altri Enti pubblici;

[ ] di aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune o presso altri Enti pubblici e nello specifico (compilare tabella sottostante):

Ente Pubblico /Ufficio	Contributo richiesto	Contributo riconosciuto

- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti

### CHIEDE

- che venga accolta la richiesta di rimborso delle spese di trasporto sottoelencate

n. <sup>1</sup>	Titolo valido		Percorso		Tipologia di mezzo <sup>2</sup>	Costo (euro)
	dal	al	Partenza (stazione, fermata)	Arrivo (stazione, fermata)		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
					<b>Costo totale</b>	

- che in caso di accoglimento della domanda, il pagamento della somma venga effettuato

mediante:

**FAC SIMILE**

- Bonifico su C/C intestato al richiedente

<sup>1</sup> Ordinare dal meno recente al più recente ed inserire una riga per ogni titolo di viaggio rendicontabile.

<sup>2</sup> Specificare uno dei seguenti mezzi: bus, pullman, tram, treno o combinazioni di mezzi (indicare quali).

