



# Comune di Oristano

Comuni de Aristanis

*Settore programmazione, gestione delle risorse e servizi culturali e servizi alla persona.*

AL COMUNE DI ORISTANO  
Piazza Eleonora d'Arborea 44  
09170 Oristano.

**Oggetto: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A TITOLO DI RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGIO AGLI STUDENTI PENDOLARI DELLE SCUOLE SECONDARIE SUPERIORI - A.S. 2017/2018 – L.R. 31/84.**

Il/la sottoscritto/a richiedente

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

In qualità di (indicare una sola opzione)

- Studente maggiorenne.*  
 Genitore o di chi esercita la patria potestà.

## CHIEDE

la concessione di un contributo a titolo di rimborso per spese di viaggio relativo all'anno scolastico 2017/2018:

- A proprio favore.*  
 A favore del/la proprio/a figlio/a di cui si riportano le generalità:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

A tal fine Il/la sottoscritto/a richiedente, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

## DICHIARA

- a) di essere residente / che lo studente è residente nel Comune di Oristano;  
b) di aver frequentato / che lo studente ha frequentato regolarmente le lezioni nell'anno scolastico 2017/2018 presso la Scuola \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_;  
c) di aver raggiunto / che lo studente ha raggiunto la sede dell'Istituto avvalendosi del seguente mezzo di trasporto:  
 Pubblico.  
 Privato.

d) di aver sostenuto / che lo studente ha sostenuto per il pagamento delle spese di trasporto, nell'anno scolastico 2017/2018, un onere complessivo di € \_\_\_\_\_;

e) di appartenere / che lo studente appartiene ad un nucleo familiare con una situazione economica equivalente (ISEE) non superiore ad € 14.650,00.

f) che la certificazione ISEE del proprio nucleo familiare, rilasciata da \_\_\_\_\_,

prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

è pari a € \_\_\_\_\_.

Inoltre il/la sottoscritto/a richiedente

#### CHIEDE

che il pagamento del contributo venga effettuato:

**A proprio favore** tramite una delle seguenti modalità:

Quietanza diretta;

Accreditamento su conto corrente intestato a me richiedente:

n. \_\_\_\_\_;

c/o Banca \_\_\_\_\_;

IBAN \_\_\_\_\_.

**Con delega a favore di:**

*Cognome* \_\_\_\_\_

*Nome* \_\_\_\_\_

*Data di nascita* \_\_\_\_\_

*Luogo di nascita* \_\_\_\_\_

*Codice fiscale* \_\_\_\_\_

*Residente nel Comune di* \_\_\_\_\_

*Indirizzo* \_\_\_\_\_

Genitore o di chi esercita la patria potestà.

*In qualità di*  Altro: \_\_\_\_\_ (specificare)

tramite una delle seguenti modalità:

Quietanza diretta;

Accreditamento su conto corrente intestato al/la delegato/a:

n. \_\_\_\_\_;

c/o Banca \_\_\_\_\_;

IBAN \_\_\_\_\_.

Si allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;
- informativa sul trattamento dei dati personali opportunamente datata e sottoscritta dal richiedente;
- *fotocopia di un documento di identità del delegato in corso di validità (solo in caso di delega);*
- *Dati dell'intestatario (che deve essere uguale al richiedente o al delegato) e codice IBAN del conto corrente (solo in caso di accreditamento su conto corrente).*

Luogo e data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Comune di Oristano

Comuni de Aristanis

Settore programmazione, gestione delle risorse e servizi culturali e servizi alla persona.

Oggetto: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A TITOLO DI RIMBORSO SPESE VIAGGIO AGLI STUDENTI PENDOLARI DELLE SCUOLE SECONDARIE SUPERIORI - A.S. 2017/2018 – L.R. 31/84.

## ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.

La presente domanda deve essere presentata entro e non oltre il 31 Ottobre 2018 al Centro INFORMACITTÀ DI ORISTANO in Vico Episcopio.

Il modulo relativo alla presente domanda è disponibile presso:

- **Centro INFORMACITTÀ DI ORISTANO.**

*Indirizzo:* Vico Episcopio.

*Orario e modalità di ricevimento:* dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00 / martedì e giovedì dalle 16.00 alle 19.00. *Telefono* 0783 791628 - *Fax* 0783 791631.

*Email* [informacitta@comune.oristano.it](mailto:informacitta@comune.oristano.it).

- **Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP).**

*Indirizzo:* Piazza Eleonora d'Arborea (piano terra di Palazzo degli Scolopi).

*Orario e modalità di ricevimento:* dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.00 - martedì dalle 16.00 alle 18.00. *Telefono* Telefono 0783 791337 - 0783 791331. *Numero verde* 800 652467. *Numero verde* 800 652467.

*E-mail:* [urp@comune.oristano.it](mailto:urp@comune.oristano.it).

- **Sito Internet istituzionale (<http://www.comune.oristano.it/>)** nella pagina riservata alla Modulistica della sezione "Scuola, università e ricerca" all'indirizzo <http://www.comune.oristano.it/it/servizi/atti-e-documenti/modulistica/index.html?tematiche=scuola-universita-e-ricerca>.

Alla domanda dovrà essere allegata una fotocopia di un documento di identità del dichiarante (e del/la delegato/a in caso di delega) in corso di validità e l'informativa sul trattamento dei dati personali opportunamente datata e sottoscritta dal richiedente.

**N.B. In caso di accreditamento su conto corrente si prega di allegare obbligatoriamente lo stampato che riporta dati dell'intestatario (che deve essere uguale al richiedente o al delegato) e codice IBAN del conto corrente.**

**Esempio:**

Numero Conto e Filiale	00000:0000014	<i>"Nome Banca - Filiale n. 1"</i>															
Intestazione	<i>"Nome e Cognome"</i>																
Codice IBAN	<b>IT00C0000000000000000000000014</b>																
	<small>NB – L'IBAN di un conto corrente italiano è lungo 27 caratteri (in altri paesi europei varia da 15 a 34). Su carte viene stampato a gruppi di quattro lettere/numeri separati da uno spazio. Invece, se viene digitato elettronicamente occorre scriverlo per intero senza spazi</small>																
Scomposizione dell'IBAN	<table border="1"><thead><tr><th>Codice paese</th><th>Check digits (Cin Eur)</th><th>Cin</th><th>ABI</th><th>CAB</th><th>Numero conto</th></tr></thead><tbody><tr><td>IT</td><td>00</td><td>C</td><td>00000</td><td>00000</td><td>000000000014</td></tr></tbody></table>					Codice paese	Check digits (Cin Eur)	Cin	ABI	CAB	Numero conto	IT	00	C	00000	00000	000000000014
Codice paese	Check digits (Cin Eur)	Cin	ABI	CAB	Numero conto												
IT	00	C	00000	00000	000000000014												
Codice BIC/SWIFT	POSOIT00000																

**Non è accettato l'accREDITAMENTO su libretto postale. In tal caso si procederà a pagare il contributo tramite quietanza diretta.**



# Comune di Oristano

Comuni de Aristanis

**Settore programmazione, gestione delle risorse e servizi culturali e servizi alla persona.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

## DICHIARO

di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati, allegata al bando per l'assegnazione di contributi a titolo di rimborso delle spese di viaggio agli studenti pendolari delle scuole secondarie superiori - Anno Scolastico 2017/2018 - L. R. 31/84, di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679, e

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali,

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici per le finalità indicate nell'informativa,

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali,

ai sensi e per gli effetti degli articoli 7 e seguenti del GDPR, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità del procedimento indicato.

*N.B. il mancato assenso al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità da parte del Comune di Oristano ad istruire il procedimento e di conseguenza l'immediata esclusione dell'istanza presentata, di cui la presente costituisce parte integrante e sostanziale.*

*Revoca del consenso al trattamento - Si ricorda che, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento, è riconosciuta la facoltà di revocare per iscritto il consenso al trattamento dei dati personali.*

In fede.

Oristano, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile del richiedente)