

[illegible]

5. che lo studente di cui sopra non beneficia, per lo stesso anno scolastico, di analoghe agevolazioni da parte di altri Enti;
6. che l'ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € _____
7. di essere/ non essere in possesso delle condizioni di cui all'art. 11 del Regolamento Comunale per il Rimborso spese viaggio (2 o più studenti facenti parte del nucleo familiare che partecipano al concorso in oggetto):
1° studente _____
2° studente _____
3° studente _____
8. di essere/non essere nelle condizioni di cui all'art. 12 (condizioni aggravanti) del Regolamento Comunale Rimborso Spese Viaggio, e più precisamente:

Chiede altresì il pagamento del contributo eventualmente concesso con le seguenti modalità:

(effettuare obbligatoriamente una scelta)

- ☐ bonifico bancario sul c/c intestato a _____ n. _____ presso _____
_____ agenzia di _____ Codice IBAN _____
- ☐ quietanza diretta presso il Banco di Sardegna a nome di _____
C.F. _____

Il sottoscritto dichiara:

- o di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n.109 e successive modificazioni in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, parziali o non rispondenti al vero rese in sede di autocertificazione.
- o di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.LGS. n. 196/'03 (Tutela della Privacy) . che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Si allega alla presente:

- ☐ fotocopia dell'attestazione ISEE in corso di validità o la relativa DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica).
- ☐ pezze giustificative valide attestanti le spese effettivamente sostenute per le finalità di cui al presente avviso per l'anno scolastico 2016/2017;
- ☐ fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente

Nuraminis, _____

IL RICHIEDENTE

AVVERTENZE:

La scadenza per la presentazione delle domande è improrogabilmente entro il **04.08.2017**

L'ufficio svolgerà indagini a campione, su almeno il 10% delle istanze, per accertare la veridicità di quanto dichiarato.

COMUNU DE NURAMINIS
PROVINTZIA DE
CASTEDDU



COMUNE DI NURAMINIS
PROVINCIA DI CAGLIARI
P.zza Municipio 1
09024 NURAMINIS (CA)
Centralino: 070/8010060
Fax: 070/8010061
www.comune.nuraminis.ca.it
protocollo.nuraminis@legalmail.it

Area 1
Servizio Pubblica Istruzione – Cultura –
Spettacolo - Sport
Tel. 0708010064
Mail:
simbula.anna@comune.nuraminis.ca.it
pec: segreteria.nuraminis@legalmail.it

Resp. del Servizio
Anna Maria Simbula
Resp. del Procedimento
Anna Maria Simbula
Tel. 070/8010064

INVIATO
TRAMITE:
☐ Posta ordinaria
☐ Raccomandata
☐ Fax
☐ E-mail
☐ Consegna a mano