COMUNE DI VILLARICCA

Provincia di Napoli

Al sig. Sindaco del Comune di Villaricca

Il sottoscritto ………………………………………………………………

nato a…………………………………………il……………………………

 residente in………………………………………Via……………………………………..

Cod. Fiscale……………………………………………………….

Rec. Telefonico…………………………………………..

 Genitore dell’alunno…………………………………………………………………..

 nato a……………………………………………. il……………………………………..

frequentante la classe……………………… della Scuola……………………………….

per l’anno scolastico 2014/2015

**CHIEDE**

Che gli venga corrisposto il beneficio previsto dalla deliberazione di G.M. n. 53 del 10/09/2014 e dalla determinazione del capo settore n. 1471 del 12/09/2014.

Allega:

* ISEE reddito anno 2013.

Il sottoscritto dichiara che il domicilio di residenza del nucleo familiare dista oltre un chilometro dalla scuola frequentata

 **INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEI DICHIARANTI (D.LGS. N. 196/2003)**

Ai sensi dell’art. 13 i dati devono essere forniti obbligatoriamente ai fini dell’erogazione del beneficio relativo al trasporto scolastico. I dati forniti saranno trattati nell’attività istituzionale degli Enti attuatori degli interventi esclusivamente a fini statistici e in forma anonima.

Dichiara, inoltre, di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l’art 4, comma 2, del d.lgs . 109/1998 in materia di controllo di veridicita’ delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, e’ passibile di sanzioni penali ai sensi del d.p.r. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Villaricca lì, ………………………. Il richiedente