

## AL SINDACO DEL COMUNE DI MONTEFALCO

Oggetto: **Domanda per il rilascio di tessere speciali a tariffa ridotta per il trasporto pubblico locale urbano ed extraurbano – anno 2018.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in Montefalco, Via/Fraz. \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_.

**(nell'ipotesi di studente minore)**

Genitore dello studente \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_.

Presa visione del bando emanato da Codesto Comune con scadenza il 03/09/2018 e concernente il rilascio delle tessere speciali a tariffa ridotta per il trasporto pubblico locale urbano ed extraurbano per soggetti diversamente abili e a mobilità ridotta e per categorie socialmente deboli residenti nel Comune di Montefalco per l'anno 2018.

### CHIEDE

- Di poter essere ammesso/a
- Di poter ammettere il proprio figlio/a

alla funzione del beneficio concernente il rilascio delle tessere speciali a tariffa ridotta per il trasporto pubblico locale urbano ed extraurbano per soggetti diversamente abili e a mobilità ridotta e per categorie socialmente deboli residenti nel Comune di Montefalco **per l'anno 2018**, e a tal fine

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000, artt. 46 e 47, consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000

- Di essere residente nel Comune di Montefalco,
- Di essere in possesso dei requisiti di cui alla Categoria \_\_\_\_\_ fascia \_\_\_\_\_ della tabella di cui al punto 2) del bando pubblico;
- Che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dei requisiti di cui alla Categoria \_\_\_\_\_ fascia \_\_\_\_\_ della tabella di cui al punto 2) del bando pubblico;

- Che dal calcolo effettuato dall'Ente (1) \_\_\_\_\_ che in data \_\_\_\_\_ ha attestato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (2), risulta un I.S.E.E. di € \_\_\_\_\_ ;
- Che la distanza del tragitto percorso da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ con il Servizio pubblico locale con mezzi della Umbria TPL e Mobilità Spa è nella fascia di Km (4) \_\_\_\_\_ e che il costo è di € \_\_\_\_\_ ;

**se studente**

- Che il /la proprio/a figlio/a è iscritto e frequenta l'Istituto scolastico \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_
- Di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite, di avere conoscenza che sui dati dichiarati e sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71, 72, 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 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 mendaci rese in sede di autocertificazione.

**ATTESTA**

- Di avere un grado di invalidità come certificata dalla competente autorità (3) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ pari a \_\_\_\_\_ % come da certificazione allegata ;
- Di essere in possesso di indennità di frequenza come certificata dalla competente autorità (3) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ come da certificazione allegata ;

Data

(Firma)

\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI'**

di essere consapevole che il tragitto indicato e sottoscritto nella domanda corrisponde ad una tariffa annuale stabilita da "FS BUSITALIA – SITA NORD s.r.l." e che, pertanto qualora il tragitto indicato non dovesse essere esatto e di conseguenza il /la sottoscritto/a dovesse pagare- a chiusura del bando ( per propria inesattezza nell'indicare l'esatto tragitto

percorso e la relativa fascia di pagamento) - alla società di trasporto pubblico locale, una cifra maggiore rispetto a quella dovuta, è consapevole che il Comune di Montefalco non erogherà, di conseguenza, alcun tipo di rimborso a seguito di quanto dal sottoscritto/a dichiarato nella domanda.

**N.B. Allegare copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.**

Il richiedente autorizza gli Enti attuativi degli interventi al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità e modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali, emanato con d.lgs 30.06.2003, n. 196.

Data

(Firma)

---

**NOTE**

- (1)- indicare l'Ente dal quale è stata rilasciata o attestata la dichiarazione ( ad esempio sede o agenzia INPS, Centro assistenza fiscale- CAF);
- (2)- la dichiarazione sostitutiva unica è prevista dal Decreto legislativo 109/1998, come modificato dal Decreto Legislativo n.130 del 3.5.2000, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate;
- (3) Indicare Autorità che ha certificato l'invalidità;
- (4) indicare la distanza in Km percorsa con il servizio pubblico locale;