

**Istanza per l'erogazione di voucher, sostitutivi del servizio di trasporto scolastico a mezzo scuolabus, a sostegno delle famiglie residenti a Bortigali i cui figli frequentino nell'a.s.2019/2020 la scuola dell'Infanzia fuori dal territorio di Bortigali**

**SCADENZA PRESENTAZIONE 28.10.2019**

**AL COMUNE DI BORTIGALI  
SERVIZIO SOCIO – CULTURALE  
Via Umberto I, 6  
08012 BORTIGALI (NU)**

**Pec: [protocollo@pec.comune.bortigali.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.bortigali.nu.it)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a BORTIGALI in Via/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**di poter beneficiare dei voucher, sostitutivi del servizio di trasporto scolastico a mezzo scuolabus, a sostegno delle famiglie residenti a Bortigali i cui figli frequentino nell'a.s.2019/2020 la scuola dell'Infanzia fuori dal territorio di Bortigali**

A tale scopo, **consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni**, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n. 445/2000

DICHIARA:

- di essere cittadino italiano o appartenente all'Unione Europea;  
*oppure:*
- di essere cittadino non appartenente all'Unione Europea e di essere titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di carta di soggiorno;
- di essere residente nel Comune di Bortigali;
- che il proprio figlio \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequenterà nell' A.S. 2019-2020 la seguente struttura scolastica:

Denominazione \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza delle disposizioni e condizioni contenute nell'avviso pubblico e di accettarle tutte integralmente ed incondizionatamente;
- di essere a conoscenza che, nel caso di concessione del contributo, potranno essere eseguiti dal Servizio Sociale del Comune di Bortigali, ai sensi degli artt. 71 e seguenti del D.P.R. 445/00, controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Si allega alla presente:

- Copia di un documento di identità personale in corso di validità;
- Copia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo/carta di soggiorno per i cittadini che non appartengono ai Paesi dell'Unione Europea.

### **SCelta DELLA MODALITA' DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO - VOUCHER**

Il/La sottoscritto/a chiede che la liquidazione del contributo in oggetto venga effettuata mediante:  
(si prega di effettuare una sola scelta)

ACCREDITO IN CONTO CORRENTE BANCARIO:

BANCA \_\_\_\_\_ AG./FILIALE DI \_\_\_\_\_

CODICE IBAN (27 caratteri) \_\_\_\_\_

ACCREDITO IN CONTO CORRENTE POSTALE:

UFFICIO  
POSTALE \_\_\_\_\_

CODICE IBAN (27 caratteri) \_\_\_\_\_

RIMESA DIRETTA CONTANTI PRESSO TESORERIA COMUNALE

(Si specifica che le rimesse dirette verranno effettuate solo a favore del sottoscrittore della domanda di erogazione dei contributi in oggetto).

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Io sottoscritt\_\_\_ acconsento al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", e del regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR)

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_