

TRASPORTO SCOLASTICO COMUNE DI SIENA MODULO PER LA RICHIESTA DELLE AGEVOLAZIONI RISERVATE AI RESIDENTI DEL COMUNE DI SIENA

--- periodo: 01.01.19 al 30.06.19---

IL RICHIEDENTE (genitore / tutore)

Cognome	Nome	Codice Fiscale											
Residente in Via	N.	CAP	Comune	Provincia									
Comune e Provincia di nascita	Data di nascita / /	Tel	mail										

Tipo documento N° Rilasciato da Data scadenza

DICHIARA CHE LO STUDENTE

Cognome	Nome	Codice Fiscale											
Numero Tessera	Scuola												

Appartiene ad un nucleo con la seguente fascia di reddito ISEE:

	Da €	Fino ad €	Tariffa
<input type="checkbox"/> 1	17.000,01	35.000,00	€ 140,00
<input type="checkbox"/> 2	7.500,01	17.000,00	€ 120,00
<input type="checkbox"/> 3	0,00	7.500,00	Esonero Totale

Numero protocollo INPS Attestazione ISEE: INPS-ISEE- _____ presentata in data _____

ALLEGARE COPIA ATTESTAZIONE ISEE

RESPONSABILITA'

Il sottoscritto prende atto che le dichiarazioni e le informazioni fornite sono rilasciate ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ed è consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 dello stesso decreto.

Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) N. 2016/679)

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) N. 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa

- a acconsento al trattamento, alla comunicazione ed eventuale diffusione dei miei dati personali ad opera del soggetto indicato nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa
b non acconsento a nessun tipo di trattamento

Data.....

Firma.....