



COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

AL COMUNE DI SESTRI LEVANTE

OGGETTO: DOMANDA DI TARIFFA AGEVOLATA PER SERVIZI ALLA PERSONA A FAVORE DI MINORI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
Nato/a	il
Residente a	via
Codice fiscale	
Numero telefonico	

Rivolge domanda al fine di ottenere a favore di (compilare UNA TABELLA PER CIASCUN FIGLIO per cui si chiede l'agevolazione):

Cognome e nome	Codice Fiscale
Nato a:	il:
Frequentante scuola: <input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria inferiore <input type="checkbox"/> superiore A Sestri Levante: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no (specificare dove) _____	
Plesso/Classe : _____	
Richiede: <input type="checkbox"/> Agevolazione mensa scolastica <input type="checkbox"/> Agevolazione trasporto scolastico <input type="checkbox"/> contributo economico mensa scolastica / trasporto di linea per frequenza scuole in altri Comuni (in età dell'obbligo scolastico e per motivi adeguati specificare _____)	
scuola: _____	sede: _____
trasporto utilizzato: <input type="checkbox"/> autobus <input type="checkbox"/> treno	



COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

Cognome e nome		Codice Fiscale	
Nato a:		il:	
Frequentante scuola: <input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria inferiore <input type="checkbox"/> superiore A Sestri Levante: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no (specificare dove) _____			
Plesso/Classe : _____			
Richiede: <input type="checkbox"/> Agevolazione mensa scolastica <input type="checkbox"/> Agevolazione trasporto scolastico			
<input type="checkbox"/> contributo economico mensa scolastica / trasporto di linea per frequenza scuole in altri Comuni (in età dell'obbligo scolastico e per motivi adeguati specificare _____)			
scuola: _____		sede: _____	
trasporto utilizzato: <input type="checkbox"/> autobus <input type="checkbox"/> treno			
Cognome e nome		Codice Fiscale	
Nato a:		il:	
Frequentante scuola: <input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria inferiore <input type="checkbox"/> superiore A Sestri Levante: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no (specificare dove) _____			
Plesso/Classe : _____			
Richiede: <input type="checkbox"/> Agevolazione mensa scolastica <input type="checkbox"/> Agevolazione trasporto scolastico			
<input type="checkbox"/> contributo economico mensa scolastica / trasporto di linea per frequenza scuole in altri Comuni (in età dell'obbligo scolastico e per motivi adeguati specificare _____)			
scuola: _____		sede: _____	
trasporto utilizzato: <input type="checkbox"/> autobus <input type="checkbox"/> treno			



COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

Cognome e nome		Codice Fiscale	
Nato a:		il:	
Frequentante scuola: <input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria inferiore <input type="checkbox"/> superiore A Sestri Levante: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no (specificare dove) _____			
Plesso/Classe : _____			
Richiede: <input type="checkbox"/> Agevolazione mensa scolastica <input type="checkbox"/> Agevolazione trasporto scolastico <input type="checkbox"/> contributo economico mensa scolastica / trasporto di linea per frequenza scuole in altri Comuni (in età dell'obbligo scolastico e per motivi adeguati specificare _____)			
scuola: _____		sede: _____	
trasporto utilizzato: <input type="checkbox"/> autobus <input type="checkbox"/> treno			

A TAL FINE DICHIARA

di possedere un valore **ISEE**, riferito al proprio nucleo familiare, pari a € _____ come da certificazione rilasciata da _____ in data _____.

OPPURE:

di presentare la ricevuta attestante la presentazione della domanda di rilascio dell'attestazione ISEE, sottoscritta successivamente al 15/01/2024, consapevole che:
1. qualora la successiva attestazione definitiva dovesse essere superiore al limite ISEE previsto dalla delibera di Consiglio Comunale, la presente domanda non sarà accolta;
2. la successiva attestazione definitiva dovrà comunque pervenire inderogabilmente entro e non oltre **il 10 agosto 2024**, pena **esclusione** della domanda.

DICHIARA INOLTRE

- DI NON POSSEDERE BENI IMMOBILI SUL TERRITORIO NAZIONALE
- DI POSSEDERE QUALE BENE IMMOBILE SUL TERRITORIO NAZIONALE SOLO LA PRIMA CASA DI ABITAZIONE
- DI POSSEDERE SUL TERRITORIO NAZIONALE ULTERIORI BENI IMMOBILI (ESCLUSA LA PRIMA CASA DI ABITAZIONE) NON DI USO AGRICOLO
- DI POSSEDERE SUL TERRITORIO NAZIONALE ULTERIORI BENI IMMOBILI (ESCLUSA LA PRIMA



COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

CASA DI ABITAZIONE) DI USO AGRICOLO

- DI POSSEDERE UN AUTOVEICOLO CON 17 O PIU' CAVALLI FISCALI IMMATRICOLATO IL.....
TARGATO
- DI POSSEDERE IL SEGUENTE AUTOVEICOLO IMMATRICOLATO ILTARGATO
CAVALLI FISCALI.....
- DI POSSEDERE UNO O PIU' MOTOVEICOLI DI CILINDRATA SUPERIORE A 500 CC IMMATRICOLATO/I IL.....
- DI POSSEDERE CAMPER, ROULOTTE, NATANTI IMMATRICOLATO/I IL.....
- DI FARE PARTE DI NUCLEO FAMILIARE CON PIÙ DI TRE FIGLI A CARICO
- DI AVERE BENEFICIATO DI ALTRE AGEVOLAZIONI EROGATE DA ALTRI SOGGETTI PER IL TRASPORTO SCOLASTICO
NELL'ANNO 2024
PER.....(specificare).....
PER.....(specificare).....
PER.....(specificare).....
- DI NON AVERE BENEFICIATO NEL 2024 DI ALTRA AGEVOLAZIONE SU TRASPORTO SCOLASTICO

- di aver preso visione dell'informativa resa disponibile manualmente e tramite sito internet, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati dal titolare Comune di Sestri Levante, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e potranno essere comunicati al Tesoriere comunale, INPS, Agenzia Entrate, Guardia di Finanza, CAF, Regione Liguria, Filse, Scuole o enti di formazione, soggetti gestori dei servizi mensa, trasporto, e altri soggetti collaboratori del Comune di Sestri Levante nella gestione dei servizi o agevolazioni e contributi dallo stesso erogati oppure per lo svolgimento di attività statistiche o per l'assolvimento di norme di legge. I dati non saranno diffusi e non saranno trasferiti in paesi terzi
- **che l'altro genitore è stato informato ed acconsente a tutto quanto richiesto e dichiarato**
- **di essere consapevole che l'eventuale falsità di quanto dichiarato costituisce reato ed è sanzionato penalmente ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445**
- **di essere consapevole che per l'attivazione del servizio trasporto scolastico per la scuola d'infanzia, primaria e secondaria di primo grado nel Comune di Sestri Levante occorre procedere all'iscrizione sul portale messo a disposizione da AMT al seguente link www.amt.genova.it/amt/iscrizione-servizio-scolastico**
- **di autorizzare l'Amministrazione Comunale ad utilizzare il seguente recapito di posta elettronica per tutte le comunicazioni attinenti il presente procedimento**
- **di essere consapevole che il Comune di Sestri Levante potrà chiedere, ai fini del riconoscimento dell'agevolazione sul trasporto, ulteriore documentazione/dichiarazioni inerenti l'accesso a benefici/gratuità per il trasporto scolastico concessi da altri Enti**

Indirizzo mail (leggibile) _____

ALLEGA

- copia del documento di identità
- Altro (specificare): _____

DATA.....

FIRMA:.....