GRAND-PARADIS
UNITÉ DES COMMUNES VALDÔTAINES

Modulo richiesta contributo servizio trasporto

Periodo settembre - dicembre 2017

__l__sottoscritto/a_____

residente a _____ via /fraz _____

C.F ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ tel _____

genitore del/la minore_____nato/a ad_____ il

_____residente a_____ via /fraz _____

indirizzo mail _____ iscritto alla classe _____ della scuola secondaria di primo grado dell'istituzione scolastica Maria Ida Viglino di Villeneuve

RICHIEDE

il contributo per l'utilizzo del servizio di trasporto pubblico scolastico per il periodo settembre-dicembre 2017 sulla tratta :_____ / Villeneuve scuola media e a tal fine

DICHIARA

Che il valore dell'Indicatore Situazione Economica Equivalente **(ISEE)** indicato nella dichiarazione sostitutiva unica (**DSU**) relativa al nucleo familiare del minore è il seguente €_____**con scadenza 15 gennaio 2018**

Oppure

☐ di NON voler presentare i dati indicati nella dichiarazione sostitutiva unica DSU necessari per il calcolo del valore ISEE e di accedere pertanto solamente al contributo fisso previsto

DICHIARA inoltre

che il proprio figlio ha utilizzato il servizio di trasporto pubblico scolastico e la famiglia ha sostenuto per il periodo settembre - dicembre 2017 la spesa totale di € _____

per l'acquisto di n. _____ abbonamenti mensili; n. _____ abbonamenti settimanali; n. _____ tessere prepagate, n. _____ corse giornaliere, così come di seguito dettagliato:

Abbonamenti	N° documenti	Costo sostenuto
settembre		
ottobre		
novembre		
dicembre		
Totale		

CHIEDE infine

che il pagamento del contributo sia effettuato tramite: *(barrare e compilare l'opzione che interessa):*

▪ bonifico su conto corrente (il richiedente deve essere intestatario) codice IBAN:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

▪ ritiro in contanti (al richiedente) presso qualunque filiale della BCC Valdostana

_____lì, _____ _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N. 196
Ai sensi dell'articolo. 13 del DLGS 196/2003 si informa che i dati personali contenuti nella presente verranno trattati esclusivamente per la gestione dei servizio in questione. Il conferimento dei dati personali richiesti nel presente modulo è obbligatorio: l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di erogare il servizio stesso.
I dati sono gestiti dall'unité Grand Paradis.
L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 dello stesso dlgs196/03

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

IRSEE _____ COSTO ABBONAMENTI _____

QUOTA CONTRIBUTO _____