



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SOS TRASPORTOS
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

Direzione Generale

Servizio per il trasporto pubblico locale terrestre

Allegato B – Richiesta di rimborso

- Al Comune di **ELMAS**
 - Al Sig. **SINDACO**
 - **UFFICIO**
- PUBBLICA ISTRUZIONE**

Oggetto: Richiesta di rimborso di abbonamento annuale studenti anno scolastico/accademico 2018/2019- abbonamento mensile studenti gennaio-febbraio 2019.

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME		NOME	
NATO A		IL	
CODICE FISCALE			
RESIDENTE A		CAP	PROV.
INDIRIZZO	VIA	n.civ.	TEL.
CELLULARE			
EMAIL			

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

- Studente/studentessa (se maggiorenne)
- Genitore (tutore) dello studente (se minorenni) sotto riportato:

COGNOME		NOME	
NATO A		IL	
CODICE FISCALE			
RESIDENTE A		CAP	PROV.
INDIRIZZO	VIA	n.civ.	TEL.

CHIEDE il rimborso del seguente titolo di viaggio (*barrare la casella di interesse*):

- Abbonamento annuale studenti per l'anno scolastico/accademico 2018/2019 acquistato in data: _____ * presso l'Azienda di trasporto _____
- Abbonamento mensile studenti mese di GENNAIO 2019 acquistato in data: _____ * presso l'Azienda di trasporto _____



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SOS TRASPORTOS
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

Direzione Generale

- Abbonamento mensile studenti mese di FEBBRAIO 2019 acquistato in data: _____ *
presso l'Azienda di trasporto _____

**La data di acquisto è riferita ad abbonamenti annuali/mensili studenti per l'anno scolastico/accademico 2018/2019 e nel caso degli annuali la quota a rimborso è riferita agli 8/12 del costo totale.*

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta,

DICHIARA

- di essere iscritto/che il proprio figlio/a è iscritto per l'anno scolastico/accademico 2018/2019 presso: _____
con sede in _____ via _____ n. civ. _____
- (da compilare qualora sia richiesto il rimborso dell'80% sotto soglia ISEE)** che l'ISEE, in corso di validità all'atto dell'acquisto del titolo di viaggio per il quale si chiede il rimborso, è di € _____ rilasciato in data _____ dall'Ente _____
- di non presentare alcuna attestazione ISEE
- (da compilare qualora sia richiesto il rimborso dell'80% per famiglie numerose)** che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è composto da:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Se studente indicare nome e sede dell'istituto frequentato	Eventuale tipologia abbonamento studenti posseduto
				(es. abbonamento mensile CTM, gennaio 2019)



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SOS TRASPORTOS
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

Direzione Generale

- di aver usufruito/ che il proprio figlio ha usufruito nell'anno 2018, in riferimento all'anno scolastico/accademico 2018/2019, già di un'agevolazione per il trasporto (**mobilità familiare, contributi comunali, ecc..**) per un importo pari a € _____
- di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.

SI AUTORIZZA

- L'invio agli indirizzi sopraindicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di rimborso, avendo cura di dare immediata comunicazione in caso di cambio di indirizzo;
- L'accredito del rimborso sul proprio conto corrente bancario/postale o sulla propria carta prepagata con il seguente codice IBAN: _____

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE

- copia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**
- copia del titolo di viaggio (abbonamento studenti annuale/mensile) o/e scontrino/ricevuta fiscale rilasciata all'acquisto del titolo di viaggio per il quale si richiede il rimborso
- copia dell'attestazione dell'ISEE, in corso di validità all'atto dell'acquisto del titolo per cui si chiede il rimborso, rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013 (**qualora sia richiesto il rimborso dell'80% sotto soglia ISEE**);

Luogo e Data _____

Firma del richiedente

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che codesta amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ha facoltà di effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgessero fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui sopra.

Elmas, _____

Firma del richiedente



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SOS TRASPORTOS
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

Direzione Generale

INFORMATIVA PRIVACY

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR –
REGOLAMENTO UE 2016/679**

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 il **Comune di Elmas**, con sede in Elmas, **Via Pino Solitario** email protocollo@pec.comune.elmas.ca.it Tel. **070 2192200**, nella sua qualità di titolare del trattamento dei dati **La informa che:**

Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'ottenimento delle **Agevolazioni Tariffarie (Legge di Stabilità 2019) Rimborso titoli di viaggio annuali studenti anno scolastico/accademico 2018/2019 e mensile studenti gennaio- febbraio 2019** e per le attività ad esso correlate e conseguenti.

Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto dei principi e delle finalità e sulla base di quanto previsto dal GDPR – Regolamento UE 2016/679.

I dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune di Elmas e ad altri soggetti pubblici e privati che, in base a convenzione, concessione o contratto stipulato con il Comune di Elmas, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo o attività correlate e successive, ai sensi di quanto previsto dal GDPR – Regolamento UE 2016/679.

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee, informatizzate e/o telematiche, nel rispetto dei principi stabiliti dal GDPR – Regolamento UE 2016/679.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e successivi adempimenti collegati al procedimento amministrativo;

Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria, pertanto non sarà possibile l'erogazione del contributo richiesto.

Il dichiarante può esercitare i diritti di cui al GDPR – Regolamento UE 2016/679 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.).

Il titolare del trattamento è il Comune di Elmas, con sede in Via Pino Solitario – 09067 Elmas.

Elmas, _____

Firma dell'interessato