## Istante maggiorenne



|  |
| --- |
| COMUNE DI SANTADIProvincia di Carbonia IglesiasP.zza Marconi,22 – C.A.P. 09010Tel. 0781.94201 – Fax 0781.941000 |

***AREA AMMINISTRATIVA E ALLA PERSONA - VIGILANZA***

SETTORE PUBBLICA ISTRUZIONE

**Al Signor Sindaco**

**COMUNE DI SANTADI**

Il sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………..….. nato/a a…………………………....……………il ………….………………..….. e residente a Santadi in via …….……………………….…….... n° ………..….. tel. ……………..………………………..……….

Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

avendo frequentato nell’anno scolastico 2013/2014 la classe …………………… dell’Istituto di Istruzione Secondaria ………………………………………...…………………………………………. di ……………………………………………………..

**CHIEDE**

UN RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGIO sostenute nell’anno scolastico 2013/2014.

A tale scopo allega alla presente richiesta:

1. dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sulle spese di viaggio sostenute nell’intero Anno Scolastico 2013/2014 per recarsi presso l’Istituto Superiore frequentato;
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sulla composizione del nucleo familiare;
3. copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
4. Certificazione ISEE relativa ai redditi percepiti dal nucleo familiare (famiglia anagraficamente costituita) – Anno 2013.

Santadi lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL RICHIEDENTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell’art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Santadi in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini della concessione del rimborso spese viaggio ai sensi della L.R. n. 31/84 – art.7, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

#### DICHIARA

* Di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere residente in Santadi (Prov. di CI ) ;
* Di avere codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Di aver frequentato, nell’anno scolastico 2013/2014 la classe \_\_\_\_\_\_ dell’Istituto di Istruzione secondaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che le spese di viaggio sostenute per recarsi presso l’Istituto Superiore sopra indicato nell’intero anno scolastico 2013/2014 ammontano a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Santadi lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **IL DICHIARANTE**

**………….……………….………………..….**

Informativa ai sensi dell’art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

**(D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

# *Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi*

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (comune di nascita; se nato all’estero, specificare lo stato) (Prov.)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (comune di residenza) (Prov.)

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

## DICHIARA

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E’ ANAGRAFICAMENTE COSTITUITO COME DI SEGUITO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | RELAZIONE DI PARENTELA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Luogo e data Il /la Dichiarante

 ……………………………….. ……………………………

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

*Informativa ai sensi dell’art. 10 della legge 675/1996:*

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.