

Alla Direzione Politiche Sociali, Pubblica Istruzione, Politiche Giovanili,
Sport – Attività Produttive, Cultura, Turismo

della Città Metropolitana di Palermo

Via Maqueda 100

90134 -Palermo

Allegato "A"

**SCHEMA DI DOMANDA
PER RICHIESTA RIMBORSO COSTO DEL CARBURANTE (PARI AD UN QUINTO DEL
COSTO DI UN LITRO DI BENZINA), RELATIVO AL PERIODO DAL 09/01/2017 AL
28/02/2017, PER GLI STUDENTI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI ISTITUTI
SCOLASTICI SUPERIORI DI SECONDO GRADO
A.S.2016/2017**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/00

Il/La sottoscritto/a

[Empty rectangular box for signature]

in qualità di

- studente maggiorenne
- genitore
- tutore:
- rappresentante legale di comunità
- famiglia affidataria
- altro

dello/a studente/ssa

(Cognome Nome)

[Empty rectangular box for student name]

richiede la concessione del RIMBORSO FORFETTARIO DEL COSTO DEL CARBURANTE e precisamente per:

1 <input type="checkbox"/>	Servizio di trasporto specialistico A/R finalizzato al raggiungimento della sede scolastica degli studenti con disabilità, ai sensi dell'art. 3 -comma 3 della Legge n. 104/1992, ed effettuati autonomamente dalle famiglie, con l'uso di mezzo privato, targato _____ e di proprietà di _____, in regola con la normativa concernente il codice della strada (revisione, assicurazione etc) tipo di carburante utilizzato: benzina <input type="checkbox"/> , gasolio <input type="checkbox"/> , GPL <input type="checkbox"/> (si rammenta che il conto corrente su cui si dispone l'accredito deve essere intestato allo stesso soggetto firmatario dell'istanza)
----------------------------	---

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni

B - DISTANZA CHILOMETRICA SOSTENUTA

Distanza chilometrica sostenuta nell'anno scolastico 2016/2017 per la fruizione dei servizi di trasporto scolastico specializzato, indicato ai precedenti punti 1 della domanda e non garantiti dal comune di residenza.

Distanza della residenza o dimora abituale dall'Istituto scolastico frequentato:
La distanza chilometrica deve essere rilevata su tabella ACI

KM _____

Descrizione del percorso per i servizi di trasporto di cui al punto 1

Tragitto percorso:

DA (partenza) _____

A (arrivo) _____

II/ La richiedente si impegna a comunicare alla competente Direzione Politiche Sociali, Pubblica Istruzione, Politiche Giovanili, Sport - Attività Produttive, Cultura, Turismo della Città Metropolitana di Palermo ogni modifica dei dati sopra indicati, in quanto fondamentali per l'eventuale erogazione dei contributi richiesti.

III/ La richiedente infine

DICHIARA

- di non ricevere o non aver ricevuto nell'anno scolastico 2016/2017 altri analoghi benefici erogati da Amministrazioni pubbliche o da Enti privati per le medesime finalità;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- di sollevare, comunque, la Città Metropolitana di Palermo da qualsiasi responsabilità civile, penale ed amministrativa in conseguenza dell'uso del predetto automezzo.
- di essere a conoscenza che, nel caso di ammissione al beneficio, ai sensi dell'art. 4 comma 8 del D.Lgs. 109/98 e successive modificazioni, verranno eseguiti i controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Data

Firma del richiedente ⁽¹⁾

NOTA (1): da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.