

Ala 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 FORFETTARIO DEL COSTO DEL CARBURANTE, PER
GLI STUDENTI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI ISTITUTI SCOLASTICI SUPERIORI
DI SECONDO GRADO**

A.S.2017/2018

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

Il/La sottoscritto/a

in qualità di

/// studente maggiorenne

/// genitore

/// tutore:

/// rappresentante legale di comunità

/// famiglia affidataria

/// altro

dello/a studente/ssa

(Cognome Nome)

richiede la concessione del RIMBORSO FORFETTARIO e precisamente per:

1	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____, gasolio____, GPL____ (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 mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

B – DISTANZA CHILOMETRICA SOSTENUTA

Distanza chilometrica giornaliera sostenuta per la fruizione dei servizi di trasporto scolastico specialistico dalla residenza anagrafica dello studente all'Istituto Scolastico **ubicato fuori il Comune di residenza**.

Distanza della residenza anagrafica dall'Istituto scolastico frequentato fuori Comune: **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) _____

Il/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.

Il/La richiedente infine

DICHIARA

-) di non ricevere o non aver ricevuto nell'anno scolastico 2017/2018 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.