

Spett.le AMMINISTRAZIONE COMUNALE  
di CANONICA D'ADDA

Oggetto: **Richiesta contributo trasporto alunni 1° e 2° anno di scuola secondaria di 2° grado – a.s. 2023/2024.**

Il/la sottoscritto /a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Canonica d'Adda in via \_\_\_\_\_  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante nell'anno scolastico 2023/2024 la classe 1^ / classe 2^ della Scuola  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'erogazione di un contributo a sostegno delle spese di trasporto del figlio.

A tal fine dichiara:

- L'ISEE del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_;
- La spesa dell'abbonamento mensile/annuale è di € \_\_\_\_\_

Allega alla presente richiesta

- l'attestazione ISEE del nucleo familiare
- fotocopia abbonamenti **(perentoriamente entro il 30/06/2024)**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che quanto affermato sopra corrisponde a verità.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Recapito tel. \_\_\_\_\_

**COORDINATE BANCARIE PER ACCREDITO CONTRIBUTO TRAMITE BONIFICO  
(ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE COPIA DELL'ESTRATTO DEL CONTO CORRENTE  
BANCARIO RIPORTANTE I DATI RICHIESTI)**

Conto corrente intestato a \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Presso Banca \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento di cui all'oggetto. In conformità alle disposizioni vigenti in materia di privacy del predetto Decreto esprime il suo consenso al trattamento degli stessi.

**DICHIARAZIONE ANTICORRUZIONE**  
( Legge 6 novembre 2012 nr. 190 )

**Il/La sottoscritto/a**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data di nascita</b>

<b>Comune di nascita</b>	<b>Provincia o Nazione</b>

<b>Comune di residenza</b>	<b>Via/Piazza e numero civico</b>	<b>Recapito telefonico</b>

<b>Tipo di documento</b>	<b>Numero del documento</b>	<b>Autorità che ha rilasciato il documento</b>	<b>Data rilascio</b>

<b>In qualità di</b>	<b>della</b>	<b>con sede in</b>	<b>Via/Piazza e numero civico</b>
GENITORE	///	///	///

Dovendo fornire all'attuale Amministrazione Comunale la seguente fornitura e/o servizio e/o prestazione come specificato nel seguito:

**Richiesta contributo trasporto alunni cl. 1<sup>^</sup>/cl. 2<sup>^</sup> scuola sec. di 2<sup>o</sup> grado**

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità l'inesistenza di eventuali relazioni di parentela o affinità sussistenti con gli amministratori ed i responsabili dell'Amministrazione Comunale ed alla conoscenza del contenuto del Piano Comunale di Prevenzione della Corruzione redatto ai sensi della legge 190/2012, ai sensi del quale durante l'esecuzione della presente fornitura e/o servizio e/o prestazione, e per il biennio successivo, è fatto divieto allo stesso di assumere obbligazioni contrattuali in genere con gli amministratori e responsabili del Comune di Canonica D'Adda e loro familiari stretti (coniuge e conviventi).

....., li .....

IN FEDE

Contro dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi secondo art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, sono previste sanzioni penali.

**Informativa ai sensi della Legge sulla tutela dei dati personali (L. 196/2003).**

I dati dichiarati saranno utilizzati esclusivamente dall'Amministrazione Comunale per la dichiarazione da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse; potrà accedere ai dati che la riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione e - ricorrendone gli estremi di legge - la cancellazione o il blocco.