



AGEVOLAZIONI TARIFFARIE NUCLEI FAMILIARI RESIDENTI

Da consegnare **al Protocollo** del Comune di Pomezia entro il 30/09/2010

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dalla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75); ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR. 445/2000, sotto la propria responsabilità

IL / LA sottoscritto/a: _____
(Cognome e Nome del richiedente)

Codice Fiscale:

Residente in POMEZIA, Via: _____ N. _____

Tel.: _____ Genitore Tutore del/i minore/i, esercente la potestà genitoriale: Si No

Ai sensi del Regolamento del Servizio Sociale del Comune di Pomezia approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 77 del 4 Giugno 2003, così come modificato con successiva delibera n. 54 del 1 Luglio 2005, e come stabilito con DD.G.C. n. 36/09 e 74/10 "Determinazione delle tariffe dei servizi pubblici a domanda individuale",

CHIEDE DI ACCEDERE AL SERVIZIO MENSA E/O TRASPORTO SCOLASTICO A TARIFFA AGEVOLATA

PER I SEGUENTI MINORI:

Barrare con una "X" la casella dei servizi richiesti MENSA e/o TRASPORTO

Per l'alunno/a:
Cognome e Nome

Nato/a a: Residente in: il
Luogo di nascita Luogo di residenza Data di nascita

Iscritto presso: Classe
Denominazione della scuola Classe e Sezione

Barrare con una "X" la casella dei servizi richiesti MENSA e/o TRASPORTO

Per l'alunno/a:
Cognome e Nome

Nato/a a: Residente in: il
Luogo di nascita Luogo di residenza Data di nascita

Iscritto presso: Classe
Denominazione della scuola Classe e Sezione

Barrare con una "X" la casella dei servizi richiesti MENSA e/o TRASPORTO

Per l'alunno/a:
Cognome e Nome

Nato/a a: Residente in: il
Luogo di nascita Luogo di residenza Data di nascita

Iscritto presso: Classe
Denominazione della scuola Classe e Sezione

A tal fine **il/la sottoscritto/a** **DICHIARA QUANTO SEGUE:**

(selezionare con una "X" le caselle corrispondenti)

- Di essere Residente nel Comune di Pomezia insieme ai minori sopra indicati**
- Che il reddito ISEE relativo all'anno 2009** del nucleo familiare, come risulta da Attestazione allegata, è pari ad **EURO** _____
- Di trovarsi, unitamente ai componenti del proprio nucleo familiare, in condizione di particolare disagio economico
- Di essere cittadino italiano
- Di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea
- Di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea
- in possesso di: Permessi di Soggiorno / Attestato di Soggiorno n. _____, rilasciato in data _____ da _____, valido fino al _____

Inoltre **il/la sottoscritto/a dichiara** che quanto affermato in ogni parte del modulo corrisponde al vero, nonché:

Di essere a conoscenza che: per **nucleo familiare residente** si intende che almeno uno dei due genitori, oltre al minore per il quale si effettua la richiesta, siano residenti in Pomezia e risultino già iscritti presso l'ufficio anagrafe del Comune alla data di presentazione della domanda.

Di essere a conoscenza delle norme e condizioni stabilite dal vigente "Regolamento del Servizio Sociale del Comune di Pomezia" approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 77 del 2003 e delle successive modifiche, e si impegna a produrre, nei termini e con le modalità che verranno indicate dai competenti uffici, tutta la documentazione necessaria ai fini del procedimento oggetto della domanda, nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta. Autorizza inoltre a richiedere agli uffici competenti, compresi gli uffici Finanziari, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente domanda.

Di essere a conoscenza che a norma dell'articolo 71 del DPR 445/2000 potranno essere effettuati idonei controlli sulla veridicità dei dati, delle dichiarazioni e delle informazioni fornite con la presente domanda, anche da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'art. 4, comma 2 del D.Lgs. 109/98, e dell'art. 6, comma 3 del D.PCM. 221/99 e s.m.i., nonché controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero dell'Economia e delle Finanze.

SI ALLEGA LA PRESENTE DOCUMENTAZIONE (in busta chiusa):

- Fotocopia di un documento di identità del dichiarante** (in corso di validità)
- Attestazione ISEE REDDITI 2009** (controllare che le ultime 2 pagine siano timbrate e firmate dal CAF)
- Copia dell'attestato/permesso di soggiorno** (solo per i cittadini comunitari/extracomunitari)

ATTENZIONE: L'UFFICIO PROTOCOLLO NON E' TENUTO A CONTROLLARE L'ESATTEZZA DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA. PER CHIARIMENTI RIVOLGERSI ESCLUSIVAMENTE ALL'UFFICIO MENSA (06 91146484/5 - MARTEDI' E GIOVEDI' 9.00-12.00 15.30-17.30 - MERCOLEDI' 9.00-12.00)

In caso di scelta del servizio Trasporto Scolastico si autorizza la comunicazione dei dati contenuti nel modulo all'Ufficio Trasporti

Data, _____ **Firma (obbligatoria) del Richiedente** _____

Essendo stato informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (Tutela della Privacy), si autorizza il trattamento dei dati comunicati nel presente modulo, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Data, _____ **Firma del Richiedente** _____

ISEE Redditi 2009 Nucleo familiare	Fino a € 5.000	Da € 5.001 a € 6.500	Da € 6.501 a € 7.500	Da € 7.501 a € 10.000	Oltre € 10.000
SERVIZIO MENSA Percentuale di contribuzione Costo del singolo pasto	0% € 0,00	15% € 0,45	50% € 1,50	75% € 2,25	100% € 3,00
SERVIZIO TRASPORTO Percentuale di contribuzione Tariffa Mensile	0% € 0,00	25% € 6,25	50% € 12,50	75% € 18,75	100% € 25,00