

COMUNE DI SANT'AGATA LI BATTIATI
Città Metropolitana di Catania



Settore Servizi Sociali- Demografici -CED
Via Dante Maiorana, 11/A - www.comune.sant-agata-li-battiati.ct.it

*Al Sig. Sindaco del Comune di
Sant'Agata Li Battiati*

Oggetto: Concessione contributo spese di trasporto per uso mezzo proprio per l'anno _____
_____ sottoscritt _____ C.F. _____

Nat _____ a _____ il _____ Residente in Sant'Agata Li Battiati- CT

Via _____ n° _____ Telefono _____, mail _____

N.Q. di Legale Rappresentante (Genitore, Tutore) di _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Chiede

La concessione di un contributo spese di trasporto per uso mezzo proprio a scopo di :

- Terapia Per l'anno _____
- Frequenza scolastica Per l'anno scolastico _____
- **Allega:**
- Certificazione sanitaria rilasciata dall'A.S.P. o verbale della commissione sanitaria attestante l'invalidità descrittiva dell'impedimento;(Legge 104/92);
- Attestato di frequenza scolastica ;
- Attestato di terapia;
- Dichiarazione di responsabilità resa ai sensi dell'art.26 della L.468 N°15 (Art.2 Legge 4.1.19 Come modificato dall'art.3 Comma 10 Legge 15.05.1997n° 127);
- Certificazione attestante la situazione economica, nuovo I.S.E.E. del nucleo familiare;
- Fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità;
- Fotocopia del Codice IBAN bancario o postale del soggetto richiedente;
- Attestazione ISEE.

- A tal fine dichiara che il/la suddetto/a usufruisce delle prestazioni, presso la seguente struttura _____ con periodicità _____
(Compilare solo se terapia)

Sant'Agata Li Battiati _____

FIRMA

Spett.le Comune di
Sant'Agata li Battiati

=====

OGGETTO: Comunicazione ai sensi della legge di ordine pubblico 13 agosto 2010 n° 136 e successive modifiche ed integrazioni (tracciabilità dei flussi finanziari)

IL sottoscritto/..... nato a: il.....

e d ivi residente in n° C.F.:

DICHIARA

Che il conto corrente dedicato, non in via esclusiva, per il pagamento di cui sopra è il seguente:

..... acceso presso

IBAN:

Comunica i soggetti intestatari del conto :

.....
.....

saranno delegati ad operare sul conto corrente.

Si comunica altresì che se ci saranno modifiche di conto corrente bancario per il servizio di che trattasi, e/o variazioni di nominativi di intestatari , sarà mia cura comunicare i nuovi dati.

Data

Distinti Saluti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 T.U. approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

I sottoscritt

nat a

residente in via

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.75 del D.P.R. n.445/2000, ferma restando, a norma dell'art.75 dello stesso D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non rispondenti al vero, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti al fine del procedimento per il quale sono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il dichiarante

Al sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Solo nel caso di dichiarazioni da presentare a soggetti diversi da una pubblica amministrazione, da gestori o esercenti di pubblico servizio, ovvero a tali soggetti al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici, la firma deve essere autenticata con le modalità previste dall'art.21, comma 2, del D.P.R. 445/2000

COMUNE di S. AGATA LI BATTIATI

PROV. CATANIA

Attesto che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante a mezzo

conoscenza personale, ovvero documento

IL DIPENDENTE INCARICATO