

(ALLEGATO A)

Spett.le Comune di Camerata Cornello
Via Papa Giovanni XXIII, 7
24010 – Camerata Cornello (BG)

info@comune.cameratacornello.bg.it
comune.cameratacornello@pec.regione.lombardia.it

“CONTRIBUTO FAMIGLIE”

RICHIESTA EROGAZIONE DI MISURE DI SOSTEGNO ECONOMICO ALLE FAMIGLIE DI CAMERATA CORNELLO A SEGUITO DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19.

Il sottoscritto _____ nato a _____

Prov. (____) il ___/___/_____ Codice fiscale _____

residente in _____ Via _____ n° _____

Cap. _____

in qualità di genitore del/della ragazzo/a _____ nato a _____

Prov. (____) il ___/___/_____ Codice fiscale _____

residente in _____ Via _____ n° _____

Cap. _____

CHIEDE

di poter beneficiare delle misure di sostegno economico destinato alle famiglie con figli frequentanti gli istituti secondari di secondo grado A.S. 2020/2021 per far fronte alle spese di trasporto sostenute per garantire l'istruzione scolastica dei figli, promosso dal comune di Camerata Cornello (BG).

A tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo dpr nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, quanto segue:

- di NON aver già ricevuto nell'anno 2021 contributi anche da altri Enti per le stesse finalità.

- in particolare, per l'attribuzione dei punteggi dichiaro che: (indicare con una X le caselle pertinenti):

Criteri		Punti	X
A	Figlio/a che ha frequentato istituti secondari di secondo grado nel comune di San Giovanni Bianco	20	
B	Figlio/a che ha frequentato istituti secondari di secondo grado nel comune di San Pellegrino Terme	30	
C	Figlio/a che ha frequentato istituti secondari di secondo grado nel comune di Zogno	40	
D	Figlio/a che ha frequentato istituti secondari di secondo grado nel comune di Bergamo o tratte superiori	50	

COMUNICA

che il contributo debba essere accreditato sul Conto Corrente i cui estremi identificativi sono i seguenti:

ISTITUTO DI CREDITO _____

INTESTATARIO CONTO _____

CODICE IBAN _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INFINE:

- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico per l'erogazione delle misure di sostegno economico e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere a conoscenza che il Comune di Camerata Cornello procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni rese nella presente dichiarazione ai sensi dell'art 71 DPR 445/2000 e dei D. LGS 109/1998 e 130/2000. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero nel caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 – GDPR riportata nell'AVVISO PUBBLICO "CONTRIBUTO FAMIGLIE";
- di autorizzare il Comune di residenza al trattamento dei dati personali contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta, essendo stato informato che:

ALLEGA:

- il proprio documento d'identità in corso di validità;
- copia dell'abbonamento al servizio di trasporto pubblico A.S. 2020/2021 o ricevuta di pagamento dello stesso;

_____, __/__/____

IL DICHIARANTE
