



# COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

## AL COMUNE DI SESTRI LEVANTE

### OGGETTO: DOMANDA DI TARIFFA AGEVOLATA PER SERVIZI ALLA PERSONA A FAVORE DI MINORI

|                      |     |
|----------------------|-----|
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A |     |
| Nato/a               | il  |
| Residente a          | via |
| Codice fiscale       |     |
| Numero telefonico    |     |

### **Rivolge domanda al fine di ottenere a favore di (compilare UNA TABELLA PER CIASCUN FIGLIO per cui si chiede l'agevolazione):**

|  |  |                |  |
|--|--|----------------|--|
| Cognome e nome   |  | Codice Fiscale |  |
| Nato a:  |  | il:            |  |
| <b>Frequentante scuola:</b> <input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria inferiore <input type="checkbox"/> superiore<br><b>A Sestri Levante:</b> <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no (specificare<br>dove) _____   |  |                |  |
| <b>Plesso/Classe :</b> _____   |  |                |  |
| <b>Richiede:</b> <input type="checkbox"/> Agevolazione mensa scolastica<br><input type="checkbox"/> Agevolazione trasporto scolastico<br><input type="checkbox"/> contributo economico mensa scolastica / trasporto di linea per frequenza<br>scuole in altri Comuni (in età dell'obbligo scolastico e per motivi adeguati<br>specificare _____) |  |                |  |
| scuola: _____  |  | sede: _____    |  |
| trasporto utilizzato: <input type="checkbox"/> autobus <input type="checkbox"/> treno  |  |                |  |



# COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

|   |  |                |  |
|---|--|----------------|--|
| Cognome e nome  |  | Codice Fiscale |  |
| Nato a:   |  | il:            |  |
| <b>Frequentante scuola:</b> <input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria inferiore <input type="checkbox"/> superiore<br><b>A Sestri Levante:</b> <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no (specificare dove) _____ |  |                |  |
| <b>Plesso/Classe :</b> _____  |  |                |  |
| <b>Richiede:</b> <input type="checkbox"/> Agevolazione mensa scolastica<br><input type="checkbox"/> Agevolazione trasporto scolastico   |  |                |  |
| <input type="checkbox"/> contributo economico mensa scolastica / trasporto di linea per frequenza scuole in altri Comuni (in età dell'obbligo scolastico e per motivi adeguati specificare _____)   |  |                |  |
| scuola: _____   |  | sede: _____    |  |
| trasporto utilizzato: <input type="checkbox"/> autobus <input type="checkbox"/> treno   |  |                |  |
| Cognome e nome  |  | Codice Fiscale |  |
| Nato a:   |  | il:            |  |
| <b>Frequentante scuola:</b> <input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria inferiore <input type="checkbox"/> superiore<br><b>A Sestri Levante:</b> <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no (specificare dove) _____ |  |                |  |
| <b>Plesso/Classe :</b> _____  |  |                |  |
| <b>Richiede:</b> <input type="checkbox"/> Agevolazione mensa scolastica<br><input type="checkbox"/> Agevolazione trasporto scolastico   |  |                |  |
| <input type="checkbox"/> contributo economico mensa scolastica / trasporto di linea per frequenza scuole in altri Comuni (in età dell'obbligo scolastico e per motivi adeguati specificare _____)   |  |                |  |
| scuola: _____   |  | sede: _____    |  |
| trasporto utilizzato: <input type="checkbox"/> autobus <input type="checkbox"/> treno   |  |                |  |



# COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

|  |  |                |  |
|--|--|----------------|--|
| Cognome e nome   |  | Codice Fiscale |  |
| Nato a:  |  | il:            |  |
| <b>Frequentante scuola:</b> <input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria inferiore <input type="checkbox"/> superiore<br><b>A Sestri Levante:</b> <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no (specificare dove) _____  |  |                |  |
| <b>Plesso/Classe :</b> _____   |  |                |  |
| <b>Richiede:</b> <input type="checkbox"/> Agevolazione mensa scolastica<br><input type="checkbox"/> Agevolazione trasporto scolastico<br><input type="checkbox"/> contributo economico mensa scolastica / trasporto di linea per frequenza scuole in altri Comuni (in età dell'obbligo scolastico e per motivi adeguati specificare _____) |  |                |  |
| scuola: _____  |  | sede: _____    |  |
| trasporto utilizzato: <input type="checkbox"/> autobus <input type="checkbox"/> treno  |  |                |  |

## A TAL FINE DICHIARA

di possedere un valore **ISEE**, riferito al proprio nucleo familiare, pari a € \_\_\_\_\_ come da certificazione rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ .

OPPURE:

di presentare la ricevuta attestante la presentazione della domanda di rilascio dell'attestazione ISEE, sottoscritta successivamente al 15/01/2023, consapevole che:  
1. qualora la successiva attestazione definitiva dovesse essere superiore al limite ISEE previsto dalla delibera di Consiglio Comunale , la presente domanda non sarà accolta;  
2. la successiva attestazione definitiva dovrà comunque pervenire inderogabilmente entro e non oltre **il 11 agosto 2023**, pena **esclusione** della domanda.

## DICHIARA INOLTRE

- DI NON POSSEDERE BENI IMMOBILI SUL TERRITORIO NAZIONALE
- DI POSSEDERE QUALE BENE IMMOBILE SUL TERRITORIO NAZIONALE SOLO LA PRIMA CASA DI ABITAZIONE
- DI POSSEDERE SUL TERRITORIO NAZIONALE ULTERIORI BENI IMMOBILI (ESCLUSA LA PRIMA CASA DI ABITAZIONE) NON DI USO AGRICOLO



# COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

- DI POSSEDERE SUL TERRITORIO NAZIONALE ULTERIORI BENI IMMOBILI (ESCLUSA LA PRIMA CASA DI ABITAZIONE) DI USO AGRICOLO
- DI POSSEDERE UN AUTOVEICOLO CON 17 O PIU' CAVALLI FISCALI IMMATRICOLATO IL ..... TARGATO .....
- DI POSSEDERE IL SEGUENTE AUTOVEICOLO IMMATRICOLATO IL ..... TARGATO ..... CAVALLI FISCALI.....
- DI POSSEDERE UNO O PIU' MOTOVEICOLI DI CILINDRATA SUPERIORE A 500 CC IMMATRICOLATO/I IL .....
- DI POSSEDERE CAMPER, ROULOTTE, NATANTI IMMATRICOLATO/I IL .....
- DI FARE PARTE DI NUCLEO FAMILIARE CON PIÙ DI TRE FIGLI A CARICO
- di aver preso visione dell'informativa contenuta nelle note informative rese disponibili manualmente e tramite sito internet, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati dal titolare Comune di Sestri Levante, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e potranno essere comunicati al Tesoriere comunale, INPS, Agenzia Entrate, Guardia di Finanza, CAF, Regione Liguria, Filse, Scuole o enti di formazione, soggetti gestori dei servizi mensa, trasporto, e altri soggetti collaboratori del Comune di Sestri Levante nella gestione dei servizi o agevolazioni e contributi dallo stesso erogati oppure per lo svolgimento di attività statistiche o per l'assolvimento di norme di legge. I dati non saranno diffusi e non saranno trasferiti in paesi terzi
  - **che l'altro genitore è stato informato ed acconsente a tutto quanto richiesto e dichiarato**
  - **di essere consapevole che l'eventuale falsità di quanto dichiarato costituisce reato ed è sanzionato penalmente ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445**
  - **di essere consapevole che per l'attivazione del servizio trasporto scolastico per la scuola d'infanzia, primaria e secondaria di primo grado nel Comune di Sestri Levante occorre procedere all'iscrizione sul portale messo a disposizione da AMT al seguente link [www.amt.genova.it/amt/iscrizione-servizio-scolastico](http://www.amt.genova.it/amt/iscrizione-servizio-scolastico)**
  - **di autorizzare l'Amministrazione Comunale ad utilizzare il seguente recapito di posta elettronica per tutte le comunicazioni attinenti il presente procedimento**

Indirizzo mail (leggibile) \_\_\_\_\_

## ALLEGA

- copia del documento di identità
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

DATA.....

FIRMA:.....