



DA CONSEGNARE ENTRO IL 31/10/2019 ore 13,00
(pena esclusione)

AL COMUNE DI VERUCCHIO (Atto di Giunta n. 44 del 26/09/2019)
(Uffici: U.R.P. di Verucchio o Anagrafe di Villa Verucchio)

AI SERVIZI SCOLASTICI
 COMUNE DI VERUCCHIO

Verucchio,

OGGETTO: RICHIESTA PAGAMENTO TARIFFA RIDOTTA DI € 125,50
PER SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2019/2020
(per famiglie con più di un figlio che utilizza il servizio beneficio dal secondo figlio in poi)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 residente a _____ Via _____ n. _____,
 Telefono _____, Codice Fiscale: _____

In riferimento alla domanda/e presentate per servizio di trasporto scolastico a mezzo Scuolabus per a.s. 2019/2020 per i seguenti figli:

1) _____ Scuola _____ Classe _____ Sez. _____

2) _____ Scuola _____ Classe _____ Sez. _____

3) _____ Scuola _____ Classe _____ Sez. _____

DICHIARA

Che il proprio indicatore ISEE (D.P.C.M. n. 159/2013)

è di €..... (inferiore ad € 13.000,00)

Informativa Privacy Di essere informato che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) e del Decreto Legislativo n. 101/2018, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Verucchio esclusivamente per finalità di sviluppo del presente procedimento amministrativo e delle attività ad esso correlate. Il Titolare del trattamento è Comune di Verucchio con sede in Verucchio (RN) piazza Malatesta, 28 cod. fisc. 00392080404. Il Responsabile della protezione dei dati personali è Lepida S.p.a. con sede in Bologna, via Della Liberazione 15. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Con la firma apposta in calce alla presente attesto il libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del Richiedente

.....

Si allega copia documento di identità

Comune di Verucchio
Provincia di Rimini
Tel 0541/673911 Fax 0541/679570

RICEVUTA DI CONSEGNA DOMANDA

Procedimento: : **DOMANDA PER PAGAMENTO TARIFFA RIDOTTA' DI € 125,50 PER SERVIZIO SCUOLABUS 19/20**
(per famiglie con più di un figlio che utilizza il servizio beneficio dal secondo figlio in poi)

La sig.ra/Il sig. _____

Ha presentato domanda in data _____

Presso:

- UFFICIO SCUOLA DI VERUCCHIO
- U.R.P. DI VERUCCHIO
- UFFICIO ANAGRAFE DI VILLA VERUCCHIO
- ALTRO _____

DATA _____

L'Impiegato addetto