**RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEL COMUNE DI S. DAMIANO AL COLLE**

Allegato e riferito al regolamento approvato con Delibera di Consiglio n. 38 del 22.09.2008

**N° di Registro e Protocollo** *(riservato all' ufficio )*

- **Al Sindaco**
- **al Responsabile del Servizio Scuolabus**

**c/o Comune - Via Roma 4**
**San Damiano al Colle – 27040 PV**

Spett. Amministrazione,

- premesso che sono a conoscenza di quanto disposto dal D.P.R. 445/2000 in materia di autodichiarazioni e delle eventuali sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o di formazioni o uso di atti falsi;
- informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R,) nonché del d.lgs. 196/2003, *"Codice in materia di protezione dei dati personali"*, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che Responsabile della protezione dei dati è la D.ssa BRANDOLINI Paola, in qualità di vicesindaco e assessore comunale;
- presa visione del Regolamento del Servizio scuolabus, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 38 del 22.09.08, di seguito richiamato, io sottoscritto/a (2) _____,

sotto la mia responsabilità, **DICHIARO** di essere (3)

nato/a il _____ a _____ (___) - C.F. _____

residente a _____ (____) in _____ n° _____

n° tel. _____ – n°. cell. _____ - email _____

esercente la potestà genitoriale in qualità di (4) _____ di (5) _____

nato/a il _____ a _____ (____) convivente con il/la sottoscritto/a ☐ *(oppure)*

residente a _____ (____) in _____ n°_____

iscritto/a per l' anno scolastico 2018/2019 alla scuola Materna Luisa Rossi Ge di via Partigiani 3 a San Damiano al Colle.

e tanto premesso **CHIEDO**

l' autorizzazione ai sensi dell' art. 6 a favore dell' alunno/a sopra generalizzato/a, a fruire quotidianamente del servizio di trasporto fornito a mezzo scuolabus dall' Amministrazione Comunale di San Damiano al Colle, sul percorso compreso tra la fermata di prossimità all'indirizzo di residenza e l'istituto scolastico, e contestualmente mi impegno al versamento della somma per la relativa **compartecipazione al servizio**, nella misura e secondo le modalità stabilite con D.G.C. n. 27 del 19.01.2018 di San Damiano al Colle che dovrà essere versata in 2 rate di cui la prima il **31 ottobre 2018**, la seconda entro il **31 gennaio 2019**, come sotto specificato:

**- PER 1 UTENTE:**

**€ 90,00** per la corsa duplice con viaggio di andata e ritorno *(1^ rata € 45,00 / 2^ rata € 45,00)*

**€ 50,00** per la corsa singola con viaggio di sola andata ☐ o solo ritorno ☐ *(1^ rata € 25,00 / 2^ rata € 25,00)*

**- PER 2 O PIU' UTENTI FAMIGLIARI (riduzione del 30%):**

☐ **€ 126,00** per la corsa duplice con viaggio di andata e ritorno *(1^ rata € 63,00 / 2^ rata € 63,00)*

☐ **€ 70,00** per la corsa singola con viaggio di sola andata *(1^ rata € 35,00 / 2^ rata € 35,00)*

Effettuerò il versamento a mezzo bonifico sul conto corrente bancario codice IBAN IT 05J 05216 56251 000000091026 Credito Valtellinese s.c. - filiale di Santa Maria della Versa (PV) oppure con bollettino di c.c.p. n. 14662274 intestato a Comune di San Damiano al Colle - Tesoreria riportante la causale: *"Tariffa servizio scuolabus Comune di San Damiano al Colle – Pagamento (1^ o 2^) rata A.S. 2018/2019)" i cui bollettini di ricevuta presenterò contestualmente in visione a questo ufficio.*

§§§§§§§§§§§§§§§§§§§§§§§§§§§

*(solo per cittadini stranieri)* **ATTESTO**

di aver chiaramente compreso i concetti formulati nel Regolamento di servizio da cui il presente allegato, il contenuto della dichiarazione che sottoscrivo e gli effetti derivanti dall' assunzione di responsabilità di cui sopra.

*Firma* _____

(12) _____, data _____

*Firma* _____