PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
COMUNITA' ALTA VALSUGANA E BERSNTOL

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELLA FACILITAZIONE DI VIAGGIO ANNO SCOLASTICO 2026-2027

ai sensi dell'articolo 72 della legge provinciale 7 agosto 2006 n. 5 e s. m.

(N.B.: scadenza ore 10.00 di venerdì 4 dicembre 2026)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ sesso M F

nato/a a _____ prov._____ il _____ stato estero _____

residente nel Comune di _____ CAP _____ prov. _____

loc. _____ via _____ n. _____

cittadinanza _____ telefono _____

E-mail _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

CHIEDE

la concessione della facilitazione di viaggio per l'anno scolastico 2026-2027

a favore di *(cognome e nome studente/ssa)* _____

codice fiscale _____ sesso M F

nato/a a _____ prov. _____ il _____ stato estero _____

residente nel Comune di _____ CAP _____ prov . _____

Loc. _____ Via _____ n. _____

Cittadinanza _____ iscritto/a alla classe _____ sezione _____

presso l'Istituto _____

con sede in _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi,

finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

□ che lo/la studente/studentessa è residente in un Comune della Comunità Alta Valsugana e Bersntol al momento di presentazione della domanda;

□ che lo/la studente/studentessa ha un'età non superiore ai vent'anni a conclusione dell'anno scolastico o formativo cui si riferisce l'intervento (31 agosto 2027);

□ che lo/la studente/studentessa non fruisce di un mezzo di trasporto pubblico idoneo a raggiungere in tempo utile la sede scolastica;

□ che tra la propria abitazione e la prima fermata di un mezzo pubblico utile per il raggiungimento della sede scolastica o formativa vi è una distanza di chilometri _____ (***al netto della franchigia di 2 km***) (percorso: da casa – via/loc. _____ - fraz. _____ - città _____ a prima fermata utile – via/loc. _____ - fraz. _____ - città _____);

oppure:

□ che tra la propria abitazione e la sede scolastica o formativa frequentata vi è una distanza non servita da un mezzo pubblico pari a chilometri _____ (***al netto della franchigia di 2 Km***) (percorso: da casa – via/loc. _____ - fraz. _____ - città _____ a sede scolastica o /formativa: denominazione: _____- via/loc. _____ - fraz. _____ - città _____);

□ che la famiglia provvede al trasporto scolastico:

□ con mezzo proprio □ a mezzo vettore

□ che il trasporto scolastico al quale provvede la famiglia è:

□ giornaliero – n. viaggi A/R in settimana ____ x _____ Km per viaggio A/R **x 33** settimane = _____ Km annui

□ settimanale – _____ Km per viaggio A/R **x 33** settimane = _____ Km annui

□ che la spesa annuale a carico della famiglia per il trasporto a mezzo vettore è pari ad € _____

□ che la domanda di facilitazione di viaggio:

□ è stata □ non è stata presentata per altri figli (in caso affermativo indicare cognome e nome dello/la studente/studentessa _____)

□ che lo/la studente/studentessa □ usufruisce □ non usufruisce di altri interventi a sostegno delle spese di trasporto di cui sopra per un importo pari ad € _____, erogati da _____

ALLEGA

□ **Dichiarazione sostitutiva ICEF – Informazioni aggiuntive per il calcolo dell'Indicatore Famiglia anno 2026 (redditi 2025)**

La presenza di un indicatore della condizione economica Icef Famiglia compreso tra 0,00 e 0,50 consente l'erogazione della facilitazione di viaggio in Fascia 1; la presenza di un indicatore della condizione economica Icef Famiglia superiore a 0,50 oppure la mancanza della dichiarazione sostitutiva Icef – Informazioni aggiuntive per il calcolo dell'Indicatore Famiglia determina l'erogazione della facilitazione di viaggio in Fascia 2.

Modalità di erogazione della facilitazione di viaggio:

Il sottoscritto richiede che la liquidazione del beneficio avvenga tramite la seguente modalità:

□ accredito su c/c bancario

INFORMATIVA ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196

Si informa che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali personali sono raccolti dal Servizio Programmazione e Diritto allo studio per lo svolgimento dell'attività istruttoria inerente la concessione di facilitazioni di viaggio, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla di legge. Titolare del trattamento è la Comunità Alta Valsugana e Bersntol, (e-mail: comunita@pec.comunita.altavalsugana.tn.it , sito internet www.comunita.altavalsugana.tn.it). Responsabile della protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, (e-mail: servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet: www.comunitrentini.it).
L'informativa completa è a disposizione presso l'Ente e sul sito istituzionale https://www.comunita.altavalsugana.tn.it/ .
Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

_____

(luogo) (data) (firma dell'interessato)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

□ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

□ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

_____

(luogo) (data) (timbro dell'ente e firma dell'addetto)

VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI

Quanto dichiarato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 è oggetto di controllo a tappeto da parte dell'Ente concedente il contributo

Spett.le
COMUNITA' ALTA VALSUGANA E BERSNTOL
- Servizio Finanziario -
P.zza Gavazzi n. 4
38057 – PERGINE VALSUGANA

OGGETTO: FACILITAZIONI DI VIAGGIO 2026/2027. Richiesta di accredito su c/c bancario (beneficiario singolo).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

e residente a _____ via _____ n. _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

con la presente

C H I E D E

che ogni spettanza da parte di codesta Comunità venga accreditata sul c/c bancario intrattenuto presso l'Istituto di Credito_____

Agenzia di _____.

ESTREMI DEL C/C BANCARIO – CODICE IBAN (International Bank Account Number):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Pergine Vals., _____

Firma _____

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679
Si informa che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Finanziario in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla di legge. Titolare del trattamento è la Comunità Alta Valsugana e Bersntol, (e-mail: comunita@pec.comunita.altavalsugana.tn.it , sito internet www.comunita.altavalsugana.tn.it). Responsabile della protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, (e-mail: servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet: www.comunitrentini.it).
L'informativa completa è a disposizione presso l'Ente e sul sito istituzionale https://www.comunita.altavalsugana.tn.it/ .
Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.