

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il /la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

residente a _____ () in via _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

in relazione all'istanza finalizzata alla concessione di un contributo per le spese di viaggio sostenute

per garantire il diritto allo studio dello/a studente/ssa _____

frequentante l'Istituto _____

- che il/la proprio/a figlio/a non utilizza un mezzo pubblico per il tragitto da casa a scuola e viceversa;

- che il/la proprio/a figlio/a non utilizza un mezzo messo a disposizione, per il trasporto scolastico, dal Comune di Salerno o da altro Ente pubblico;

- che il/la proprio/a figlio/a non usufruisce di contributo da altre Amministrazioni Pubbliche per il servizio di trasporto scolastico;

- **che provvede all'accompagnamento del/la proprio/a figlio/a da casa a scuola e viceversa:**

(cancellare le voci che non interessano)

- con un proprio autoveicolo, sollevando il Comune da ogni responsabilità, civile o penale, che dovesse derivare dal suo svolgimento;

- con un autoveicolo di terzi, sollevando il Comune da ogni responsabilità, civile o penale, che dovesse derivare dal suo svolgimento ed allegando apposita fattura rilasciata al soggetto istante dalla Ditta/ Cooperativa Sociale/Associazione che provvede al trasporto;

- con un autoveicolo di parente munito di patente di guida, allegando apposita dichiarazione sostitutiva resa dal genitore istante (completa di fotocopia documento di identità in corso di validità del parente automunito), con cui il genitore istante assume la responsabilità espressa di affidare al parente predetto il trasporto del/la proprio/a figlio/a da casa a scuola e viceversa, sollevando il Comune da ogni responsabilità, civile o penale, che dovesse derivare dal suo svolgimento;

CHIEDE

che la somma relativa al contributo richiesto sia accreditata sulle seguenti coordinate bancarie:

Coordinate Bancarie/Postali IBAN																			

intestato a _____

Dichiara altresì di essere a conoscenza dell'informativa sulla privacy ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" consolidato con il D. Lgs. 101/2018 e che i dati personali forniti e raccolti saranno utilizzati, anche con strumenti informatici,

esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento e saranno conservati presso il Settore Politiche Sociali – Servizio Integrazione Scolastica;

- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati verifiche e controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

* Allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante

Salerno, _____

Il Dichiarante
