RICHIESTA DEL **RIMBORSO DELLE SPESE DI TRASPORTO** SOSTENUTE DAGLI STUDENTI UNIVERSITARI RELATIVE ALL'ANNO ACCADEMICO **2008/2009**.

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ISTRUZIONE CULTURA SPORT
DEL COMUNE DI MONTAIONE

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____

il _____ residente a Montaione in via _____n. ___ tel. _____

CHIEDE

il rimborso delle spese di viaggio sostenute nell'anno accademico 2008/2009.
A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di aver sostenuto la spesa complessiva di € _____ per il trasporto dal luogo di residenza alla sede universitaria frequentata.

Di aver frequentato nell'anno accademico 2008/2009 il _____ anno di corso della Facoltà di _____

_____ con sede in _____ dell'Università

degli Studi di _____. Di essere in corso regolare di studi, in quanto avente

conseguito fino all'anno accademico 2008/2009 n° _____ crediti su un totale di n° _____ previsti

dal regolamento didattico di Ateneo.

ALLEGA la seguente documentazione:

- ✓ Certificato storico contenente i crediti e gli esami conseguiti.
- ✓ Dichiarazione sostitutiva per la determinazione della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare relativa all'anno 2008, a norma del DPR 445/2000.
- ✓ Copia fotostatica di valido documento d'identità ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.

Le presenti dichiarazioni sono rilasciate nella consapevolezza delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, come stabilito dall'art. -76 del D.P.R. 445/2000. L'Amministrazione comunale è autorizzata ad accedere alle informazioni personali reperibili presso altri enti pubblici o privati inerenti l'oggetto del dichiarato.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. L.gs.vo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e successivamente anche per finalità inerenti la gestione dei servizi stessi, nonché elaborazioni statistiche e iniziative di tipo culturale ed educativo. Tali dati personali potranno essere comunicati a soggetti diversi incaricati della gestione dei servizi medesimi.

Montaione, lì_____ Firma

_____

==========

Il sottoscritto richiede che il pagamento dell'eventuale beneficio avvenga tramite la seguente modalità (barrare una delle seguenti possibilità):

□ riscossione diretta presso la Tesoreria del Comune: Banca di Credito Cooperativo di Cambiano - Filiale Montaione

□ accredito su c/c bancario

□ accredito su c/c postale

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto: **IBAN:**

Istituto bancario/Ufficio postale	*Filiale n° d:i*
Città	*Provincia*