AL COMUNE DI PISTICCI

**Ufficio Servizi Sociali**

**MODULO DI RICHIESTA PER IL RIMBORSO DEI TITOLI DI VIAGGIO - PERIODO DAL**

**01 GENNAIO AL 31 DICEMBRE 2020.**

**Il/La sottoscritto/a , nato/a a ( )il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e residente in Pisticci alla Via nr. ,Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.F.**

**CHIEDE**

* **ai sensi della Legge Regionale n. 22/1998, art.24 comma 2 (circolazione sui servizi di trasporto pubblici di linea provinciale e regionale) per l'anno 2020 il rimborso delle spese sostenute per l'acquisto dei titoli di viaggio.**

**A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,**

**DICHIARA**

1. **che il proprio nucleo familiare, residente nel comune di Pisticci, si trova in grave e conclamato stato di disagio economico e sociale;**
2. **che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_\_ persone;**
3. **che il reddito dell’intero nucleo familiare prodotto nell'anno 2019 e dichiarato nell'anno 2020 ammonta ad Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**
4. **che i viaggi sono stati effettuati:**

* **dal sottoscritto;**
* **dal seguente componente del nucleo familiare: Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**con la seguente percorrenza: da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e viceversa, per una spesa complessiva di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **che il viaggio viene effettuato per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**con cadenza quotidiana - settimanale - mensile**

1. **di non aver beneficiato di contributi pubblici per analoghi servizi.**

**Allega alla presente:**

** biglietti di viaggio in originale o fotocopia degli stessi;**

**tessera/e di abbonamento o fotocopia;**

**copia dell’ISEE anno 2020.**

**codice iban postale/bancario**

*Allega alla presente, pena l'esclusione automatica della domanda, la fotocopia di un valido documento di riconoscimento.*

***CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI***

*Acconsento ai sensi del D.Lgs. 196/2003 al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera dei soggetti legittimati relativamente a quanto necessario ai fini della procedura.*

Pisticci, lì

Firma