

MODULO RICHIESTA
RIMBORSO PER LA MOBILITÀ FAMILIARE

DOCUMENTO DI AUTOCERTIFICAZIONE, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, art.46

(Si prega di compilare in carattere stampatello e comunque in forma perfettamente leggibile)

Sassari, li _____

Io Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
cap _____ in via _____, n. _____,
Telefono _____ E-mail _____ @ _____,
nella mia qualità di Genitore Affidatario Tutore

chiedo

come da Delibera Regionale n. 52/16 del 22/11/2017 e da Determinazione n. 833 del 21/12/2017 lo sconto per la mobilità familiare per gli allegati abbonamenti mensili (per i soli mesi di novembre e dicembre 2017) e annuali per l'anno scolastico 2017/2018 acquistati nell'anno 2017. Gli aventi diritto sono i minori di età (al momento dell'acquisto dell'abbonamento) appartenenti allo stesso nucleo familiare: il primo studente non ha diritto allo sconto; il secondo ad uno sconto del 20%; dal terzo in poi è prevista la gratuità.

Dichiaro di avere i requisiti di accesso all'agevolazione ovvero figli di minore età e appartenenza al mio stesso nucleo familiare e di poter perciò beneficiare dello sconto, come sopra descritto, per un totale di:

€ _____, ____

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE (solo aventi diritto all'agevolazione)

Cognome e Nome	Data di nascita	Relazione di parentela

Il sottoscritto dichiara, altresì, relativamente ai sopraccitati abbonamenti, di non avere richiesto rimborsi o aver beneficiato di agevolazioni analoghe presso altri Enti o Amministrazioni e si impegna a non chiederne in futuro.

Il/la sottoscritto/a DICHIARA, inoltre, di essere a conoscenza delle conseguenze penali derivanti da dichiarazione mendace.

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/00 la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del personale addetto ovvero sottoscritta dall'interessato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

DOCUMENTO D' IDENTITA' ESIBITO

VISTO FIRMARE L'IMPIEGATO ADDETTO

(spazio riservato all'ufficio)

ALLEGA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DEL DOCUMENTO (La fotocopia del documento deve essere presentata quando la sottoscrizione del dichiarante non avvenga alla presenza del personale addetto)

Formula di acquisizione del consenso ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Si autorizza il trattamento dei dati al Titolare del Trattamento "ATP Sassari – Via Caniga, 5", acquisiti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per la gestione della pratica e la successiva rendicontazione all'Assessorato dei Trasporti della Regione Autonoma della Sardegna.

Consenso

Autorizzo

Non autorizzo

Nel caso non si autorizzi il trattamento dei dati per le finalità del punto di cui sopra non si potrà proseguire nell'erogazione del servizio.

Firma del Richiedente

**Si autorizza il trattamento dei dati al Titolare del Trattamento "ATP Sassari – Via Caniga, 5", acquisiti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per l'invio d'informazioni, comunicazioni di eventi e manifestazioni.

Consenso

Autorizzo

Non autorizzo

Firma del Richiedente

** Autorizzazione facoltativa

**Regolamento rimborso Programma di mobilità familiare
Deliberazione Regione Autonoma della Sardegna n. 52/16 del 22/11/2017**

Beneficiari

Le famiglie che nel corso dell'anno 2017 hanno acquistato abbonamenti ATP annuali o mensili (limitatamente ai mesi di novembre e dicembre) per 2 o più studenti di minore età facenti parte dello stesso nucleo familiare.

Relativamente ai sopraccitati abbonamenti non possono essere richiesti rimborsi nel caso in si sia già beneficiato di agevolazioni analoghe presso altri Enti o Amministrazioni o si abbia intenzione di farlo.

Scadenza delle richieste e modalità di rimborso

Le richieste devono essere presentate entro e non oltre il 30 giugno 2018.

I rimborsi verranno erogati in seguito a esame e verifica della richiesta di rimborso entro il 30 settembre 2018.

I rimborsi verranno erogati sino alla concorrenza delle somme stanziare dalla Delibera n.52/16 del 22/11/2017 e pertanto verranno erogati in ordine di presentazione delle richieste.

Ammontare del rimborso

Sono soggetti a rimborso e conteggiati i soli abbonamenti intestati ai figli di minore età. Il rimborso viene riconosciuto in misura del 20% del costo di acquisto per l'abbonamento studenti annuale o mensile (limitatamente ai mesi di Novembre e Dicembre) acquistato a nome del secondo figlio, mentre dal terzo figlio in poi il rimborso è pari al 100%. Gli abbonamenti verranno rimborsati solo per tipologia e periodi di validità coincidenti.

Come richiedere il rimborso

Il genitore convivente può fare richiesta di rimborso compilando il presente "Modulo Richiesta rimborso per la mobilità familiare" e presentandolo allo sportello ATP di Via Caniga n.5.

E' necessario allegare copia fotostatica delle ricevute d'acquisto degli abbonamenti contact-less e l'originale degli abbonamenti cartacei.

Nel caso il richiedente/dichiarante non sia presente all'atto della presentazione è indispensabile allegare al modulo una copia fotostatica del documento d'identità.

RICEVUTA

IL SOTTOSCRITTO _____

COME MEGLIO IDENTIFICATO NEL RETRO, DICHIARA DI RICEVERE LA SOMMA DI € _____, _____

QUALE RIMBORSO PER LA MOBILITA' FAMILIARE ANNO 2017.

SASSARI, _____ IN FEDE: _____