Centralino: 0464 571711 - Fax: 0464 553254 P.IVA e C.F. 02 190 130 225 sito internet: https://www.altogardaeledro.tn.it e-mail-PEC: info@pec.altogardaeledro.tn.it e-mail: segreteria@altogardaeledro.tn.it

## MODULO RACCOLTA DATI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELLA FACILITAZIONE DI VIAGGIO ANNO SCOLASTICO 2025/2026

di cui all'articolo 72 della legge provinciale 7 agosto 2006, n. 5

## SCADENZA LUNEDÌ 03 DICEMBRE 2025, ORE 12.00

| Il/la sottoscritto/a  |  |  |                              |
|---|--|--|------------------------------|
|   | Cognome e nome del soggetto richiedente  |  |                              |
| Codice fiscale  |  | Sesso M F  |                              |
| Data di nascita   | LuogoComune  |  |                              |
|   | Comune   | e/Stato estero e Provincia   |                              |
| Indirizzo Via/Piazza  |  | n.   | Residenza                    |
| Comune  | CAP  | Prov   | _                            |
| Telefono  | Cittadinanza   |  | -                            |
|   | CHIEDE   |  |                              |
| LA CONCESSIONE DE   | LLA FACILITAZIONE DI VIAGGIO PER L'ANNO SCOL   | ASTICO 2025//2026  |                              |
| Per lo studente/studentessa   |  |  | Cognome e                    |
|   | nome   |  |                              |
| Codice fiscale  |  | Sesso M F  |                              |
| Data di nascita   | Luogo  |  |                              |
|   | Comune   | e/Stato estero e Provincia   |                              |
| Indirizzo Via/Piazza  |  | n.   | Residenza                    |
| Comune  | CAP  | Prov   | _                            |
| Cittadinanza  | iscritto alla classe   |  |                              |
| corso di studio   | presso l'Istituto  |  | -                            |
| con sede in   |  |  |                              |
| A tal fine,   |  |  |                              |
|   | DICHIARA   |  |                              |
| consapevole delle sanzioni penali nel ca<br>76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, n  | degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, aso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o unonché della decadenza dai benefici conseguente al piera, qualora dal controllo effettuato emerga la non n. 445)  | iso di atti falsi, richiamate<br>provvedimento eventualme  | ente emanato                 |
| <ul> <li>che lo studente non ha un'età non sup</li> <li>che lo studente non fruisce di un me</li> <li>che non si tratta di trasporto utilizzat</li> <li>che tra la propria abitazione e la p</li> </ul> | prio della Comunità Alto Garda e Ledro al momento periore ai 20 anni a conclusione dell'anno scolastico de ezzo di trasporto pubblico idoneo a raggiungere in te to per necessità correlate ai rientri periodici in famigorima fermata di un mezzo pubblico utile per il rametri (al netto della franchigia de la retto della re | o formativo cui si riferisce<br>impo utile la sede scolastic<br>glia degli studenti convitto<br>aggiungimento della sede | l'intervento;<br>ca;<br>ori; |
|   | ovvero:  | •  |                              |
|   |  |  |                              |
| • che tra la propria abitazione e la sede   | e scolastica o formativa frequentata vi è una distanza   | non servita da un mezzo  | pubblico pari                |

\_\_\_\_(al netto della franchigia di 2 Km);

a chilometri

| che la famiglia provvede a con mezzo proprio □ a r   | -   |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |
|--|---|-------------------|---------------|----------|---------------|-------------|--------|--------|--|--|
| • che il trasporto scolastico al quale provvede la famiglia è giornaliero;   |   |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |
| • che la spesa annuale a cari  | • che la spesa annuale a carico della famiglia per il trasporto a mezzo vettore è pari ad euro; |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |
|  | ione di viaggio:<br>presentata per altri figli<br>e cognome e nome dello str                    |                   |               |          |               |             | _;     |        |  |  |
| ALLEGA   |   |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |
| ANNO FISCALE 2024  | <u>va ICEF</u> , informazioni aggi  |                   |               |          | Famiglia      | per redditi | e patr | imonio |  |  |
| n. id domanda  | data elaborazione   | en                | te inseritore | •        |               |             |        |        |  |  |
| In presenza di un indicatore della condizione economica compreso tra 0,00 e 0,40, l'idoneità all'assegno di studio riportata nell'attestazione ICEF consente l'erogazione della facilitazione di viaggio in Fascia 1; in presenza di un indicatore della condizione economica superiore a 0,40 la facilitazione di viaggio è erogata in Fascia 2.  |   |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |
| Se non è presentata l'attestazione ICEF per i benefici del diritto allo studio e i servizi alla prima infanzia, la facilitazione di viaggio è calcolata in Fascia 2.   |   |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |
| MODALITÀ DI EROGAZIO   |   |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |
| Il sottoscritto richiede che la liquidazione della facilitazione di viaggio avvenga tramite:   |   |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |
| l'accredito su c/c bancario inte   | estato a  | codice - iban cor |               |          |               |             | _      |        |  |  |
|  |   |                   | nprete        |          |               |             |        |        |  |  |
| Cod. Cod. CIN contr.   |   | CAB               |               |          | ° conto corre | ente        |        |        |  |  |
| (deve essere ricavato esclusivamente dall'estratto conto o richiesto alla propria banca)  Nome Istituto bancario   |   |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |
| Informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 Le forniamo le seguenti indicazioni:  1 I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;  2 il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;  3 il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire al loro trattamento comporta l'impossibilità di dar corso alla richiesta di accesso al beneficio;  4 i dati raccolti possono essere comunicati e diffusi alla Provincia Autonoma di Trento ed alle Istituzioni Scolastiche;  5 titolare del trattamento dei dati è la Comunità Alto Garda e Ledro, con sede in Riva del Garda, via Rosmini 5/b;  6 responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dell'Ufficio Istruzione del Comunità;  7 in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 679/2016. |   |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |
| Luogo e data firma del richiedente   |   |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |
| RISERVATO ALL'UFFICIO<br>DOMANDA DI FACILITAZIO  | NE DI VIAGGIO 2025/2026   | N DELLA (         | COMUNITÀ      | ALTO GAI | RDA E LEI     | PRO         |        |        |  |  |
| Io sottoscritto/a  | ottoscritto/aaddetto/a all'Ufficio Istruzione   |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |
| dichiaro che:  Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:  □ sottoscritta in mia presenza  □ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore  DOMANDA PROTOCOLLO ICEF N   |   |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |
| Riva del Garda, lì   |   |                   | 7D* 1         | 1 112    | 1 111 1 1     |             |        |        |  |  |
| Riva del Garda, lì Timbro dell'ente e firma dell'addetto Copia della presente domanda è disponibile, per eventuali controlli, presso questo ufficio.   |   |                   |               |          |               |             |        |        |  |  |