



**Legge regionale 5 aprile 2019, n. 14, art. 24  
(D.G.R. n. 5-630 del 6 dicembre 2019)**

**BUONO TRASPORTI PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE MEDIE SUPERIORI  
Anno scolastico 2019/2020**

**Spett. Unione Montana del Pinerolese  
Via Alfieri, 8  
10066 Torre Pellice**

**ISTANZA PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO REGIONALE**

previsto quale sostegno economico alle spese sostenute per l'utilizzo del mezzo di trasporto pubblico da parte degli alunni residenti al di sopra dei 600 metri nei comuni montani piemontesi, frequentanti le scuole medie superiori;

Il/La sottoscritto/a

**DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE**

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
COMUNE		CAP	PROV.
TELEFONO		INDIRIZZO E-MAIL	

In qualità di: (barrare la casella di interesse)

- Genitore  Studente/Studentessa maggiorenne  
 Legale rappresentante del minore

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto;

**chiede** di essere ammesso al contributo per l'acquisto del titolo di viaggio per l'utilizzo del mezzo di trasporto pubblico per l'anno scolastico 2019/2020

**e a tal fine DICHIARA,**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:**

**DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE**

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
COMUNE DI RESIDENZA		CAP	PROV.

**DATI DELLO STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

SCUOLA FREQUENTATA (barrare la casella di interesse)	<input type="checkbox"/> SECONDARIA DI SECONDO GRADO <input type="checkbox"/> PERCORSI SPERIMENTALI ISTRUZIONE E FORMAZIONE (qualifica triennale – diploma quadriennale)
NOME DELLA SCUOLA	
COMUNE SEDE DELLA SCUOLA	
CLASSE FREQUENTATA	IMPORTO TITOLO DI VIAGGIO ANNUALE

Dichiara di autorizzare l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale comunicando il seguente Codice IBAN:

---

**Dichiara che per l'acquisto del titolo di viaggio di cui trattasi, non ha usufruito di analoghi interventi economici di sostegno posti in essere da altri Assessorati della Regione Piemonte.**

Allega infine la copia fotostatica dei seguenti documenti (obbligatori):

- Carta d'identità del richiedente
- Titolo di viaggio (abbonamento annuale/annuale-studente, tessera precaricata)
- Ricevuta d'acquisto del titolo di viaggio

NOTE:

---

---

---

---

---

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### **TRATTAMENTO DEI DATI**

Informiamo che tutti i dati sono raccolti e trattati conformemente al Regolamento UE 2016/679 e al D.Lgs. 101/2018 e ss.mm.ii.

Ai sensi dell'art. 13 del suddetto Regolamento, precisiamo che:

- Il Titolare del Trattamento Dati è l'Unione Montana Pinerolese;
- le finalità cui sono destinati i dati raccolti ineriscono esclusivamente alla necessità di lavorazione della pratica;
- il conferimento dei dati si configura come onere del richiedente, per cui la base giuridica è costituita ex art.6 comma 1 lettera b del suddetto Regolamento e pertanto un eventuale rifiuto nel conferimento dei dati provocherà l'impossibilità della lavorazione della pratica;
- le modalità del trattamento sono cartacee e/o informatizzate ed i dati conferiti sono trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679 esclusivamente per le finalità dichiarate oltre che per gli obblighi normativi sopravvenienti.
- i soggetti o le categorie di soggetti a cui i dati potranno essere comunicati sono: *Regione Piemonte*