COMUNITÀ TERRITORIALE DELLA VAL DI FIEMME

Esente da bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972

Alla Comunità Territoriale della Val di Fiemme

DOMANDA
PER LA CONCESSIONE DI FACILITAZIONE DI VIAGGIO
Anno Scolastico 2026/2027

ai sensi dell'articolo 72 della L.P. 07.08.2006, n. 5 e ss.mm.

Il/La sottoscritto/a _____

(*richiedente: genitore o colui che ha l'esercizio della potestà o lo/la studente maggiorenne*)

codice fiscale _____

nato/a a _____ provincia _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

CAP _____ telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

la concessione della FACILITAZIONE DI VIAGGIO per l'anno scolastico 2026/2027 a favore di:

Studente _____

(**nome e cognome studente**)

codice fiscale _____

nato/a a _____ provincia _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

Cittadinanza _____

Iscritto presso l'Istituto _____ con sede _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguente al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

1. che l'INDICATORE ICEF FAMIGLIA 2025 è pari a €. [ ];

2. che lo/la studente **non** fruisce di un mezzo di trasporto pubblico idoneo a raggiungere in tempo utile la sede scolastica:

3. che tra la propria abitazione e la prima fermata di un mezzo pubblico utile per il raggiungimento della sede scolastica o formativa vi è una distanza di chilometri [ ] *(al netto della franchigia di 3 km)*

   (percorso da casa – via/loc. [ ] *- frazione* [ ] *città* [ ]

   a prima fermata utile – via/loc . [ ] *- frazione* [ ] *città* [ ]

   ovvero:

   che tra la propria abitazione e la sede scolastica o formativa frequentata vi è una distanza non servita da mezzo pubblico pari a chilometri [ ] *(al netto della franchigia di 3 km)*

   (percorso da casa – via/loc. [ ] *- frazione* [ ] *città* [ ]

   a prima fermata utile – via/loc. [ ] *- frazione* [ ] *città* [ ]

4. che la famiglia provvedere al trasporto scolastico:

   ○ con mezzo proprio ○ a mezzo vettore;

5. che la spesa annuale a carico della famiglia per il trasporto a/m vettore è pari a €. [ ]

6. che il trasporto scolastico al quale provvede la famiglia:

   ○ è giornaliero (nr. viaggi andata e ritorno giornalieri [ ] x km [ ] x 33 sett. scolastiche x nr. giorni settimanali [ ] = [ ]

   ○ è settimanale (nr. viaggi andata e ritorno settimanali [ ] x km [ ] x 33 sett. scolastiche = [ ]

7. che la domanda di facilitazione di viaggio:

   ○ non è stata presentata per altri figli

   ○ è stata presentata per altri figli [ ]

   (in tal caso indicare nome e cognome dello studente)

Modalità di liquidazione della Facilitazione di viaggio

Il/la sottoscritto/a richiede che il pagamento del beneficio avvenga tramite accredito su c/c bancario/postale:

Istituto bancario	
Codice IBAN:	
Intestatario Conto:	

Dichiara infine di aver preso visione della seguente informativa privacy

Informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Si informa che ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm., i dati personali sono raccolti dal Servizio Segreteria e Istruzione per lo svolgimento dell'attività di Assegni di Studio e Facilitazioni di Viaggio in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati possono essere oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.
Titolare del trattamento è la Comunità Territoriale della Val di Fiemme con sede a Cavalese in Via Alberti 4 (e-mail info@comunitavaldifiemme.tn.it, sito internet www.comunitavaldifiemme.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in Via Torre Verde, 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).
Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.
L'informativa completa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Affari Generali e sul sito istituzionale dell'Ente.

Allegati:

1. Indicatore ICEF Famiglia anno 2025 (non obbligatorio);
2. Copia documento d'identità del richiedente solo nel caso in cui la domanda non sia firmata in presenza del funzionario addetto a riceverla.

Luogo _____ data _____ firma del richiedente

_____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445 dd. 28.12.2000, la presente dichiarazione è stata:

□ Sottoscritta previa identificazione dell'interessato/a in presenza del dipendente addetto sig. _____

□ Sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore