



## COMUNE DI BEINASCO

Città Metropolitana di Torino  
Piazza Alfieri, 7 - 10092 Beinasco

### Area dei servizi alla persona

Servizio Politiche Sociali - 1<sup>a</sup> piano- stanza 106 – Tel. 011-3989 212/379/292  
e-mail: [politichesociali@comune.beinasco.to.it](mailto:politichesociali@comune.beinasco.to.it) PEC: [protocollo@comune.beinasco.legalmail.it](mailto:protocollo@comune.beinasco.legalmail.it)

### CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A PARZIALE RIMBORSO DELLE SPESE DI TRASPORTO EFFETTUATO CON MEZZI PUBBLICI DI LINEA - 2019 -

# DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO

**AVVERTENZA: compilare il modulo in ogni sua parte in stampatello leggibile e barrare solo le caselle interessate dalla dichiarazione**

## DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

(In caso di utente minorenni la domanda deve essere compilata da un genitore o tutore)

Il sottoscritto richiedente

maggiorenne per sé stesso

in qualità di:

genitore o persona che ne esercita la potestà, anagraficamente residente con il beneficiario minorenni

titolare tessera GTT n. \_\_\_\_\_

Visto l'Avviso di Bando pubblico approvato con Giunta Comunale n. 42 del 12/3/2019

COGNOME				NOME			
NATO A				PROVINCIA		IL	
NAZIONALITA'	<input type="checkbox"/> ITALIANA	(oppure precisare)					
RESIDENZA COMUNE BEINASCO	(Via/C.so/P.za)						N.
Recapiti telefonici	Cell.					Fisso	
email							
CODICE FISCALE							

*(solo per i cittadini extracomunitari)*

in possesso di regolare PERMESSO DI SOGGIORNO	N°
per motivi di	
con scadenza	
rilasciato da	

## DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO

(da compilare SOLO se diverso dal richiedente nel caso di beneficiario minorenni)

Il sottoscritto

COGNOME				NOME			
---------	--	--	--	------	--	--	--



NATO A		PROVINCIA		IL
NAZIONALITA'	<input type="checkbox"/> ITALIANA	(oppure precisare)		
RESIDENZA COMUNE BEINASCO	(Via/C.so/P.za)			N.
Recapiti telefonici	Cell.		Fisso	
email				
CODICE FISCALE				
<i>(solo per i cittadini extracomunitari)</i>				
in possesso di regolare PERMESSO DI SOGGIORNO		N°		
per motivi di				
con scadenza				
rilasciato da				

## CHIEDE

di essere ammesso al contributo comunale, nell'ambito della misura sperimentale sopra richiamata, di cui al bando comunale approvato con atto di Giunta comunale n. 42 del 12/3/2019, finalizzato al parziale rimborso dell'abbonamento per il trasporto pubblico locale **anno 2019**, nella misura di rimborso percentuale sotto indicata, in relazione all'indicatore ISEE 2019 qui dichiarato e il limite massimo annuo precisato:

UNDER26 e OVER65		
Indicatore ISEE	CONTRIBUTO COMUNE	
	% di copertura del costo sostenuto	Limite massimo annuo
fino a euro <b>25.000,00</b>	45%	€ 115,00
<b>da euro 25.000,01</b> <b>a euro 45.000,00</b>	35%	€ 90,00

A tale scopo, preso atto di quanto contenuto nel relativo Avviso di Bando pubblico,

## DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445)

*Sotto la propria responsabilità*

*avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (per false dichiarazioni o attestazioni di fatti non rispondenti alla verità), decadrà anche dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000*

- di possedere, alla data di scadenza del Bando, i requisiti richiesti;
- che la situazione economica complessiva del nucleo familiare è attestata con Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) presentata in data \_\_\_\_\_/2019, da cui risulta un'ISEE in corso di validità e priva di difformità (*barrare la casella interessata*):
  - ISEE 2019 ORDINARIO (in caso di maggiorenni)
  - ISEE 2019 per prestazioni rivolte a minorenni
  - ISEE 2019 CORRENTE (se ricorrono i presupposti normativi)
 di euro \_\_\_\_\_ (in alternativa allegare copia attestazione ISEE 2019);
- di essere:
  - residente d'età inferiore a 26 anni (**UNDER26**)
  - residente d'età superiore a 65 anni (**OVER65**)



titolare di **abbonamento personale ordinario** rilasciato da G.T.T. (GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.P.A).  
nella seguente configurazione:

- Rete **URBANA** (linee urbane e tratta urbana delle linee suburbane) **Annuale 12 mesi**
- Rete **URBANA** (linee urbane e tratta urbana delle linee suburbane) **MENSILE**
- Rete **SUBURBANA** (linee suburbane e tratta suburbana delle linee urbane) **Annuale 12 mesi**
- Rete **SUBURBANA** (linee suburbane e tratta suburbana delle linee urbane) **MENSILE**
- Rete **URBANA+SUBURBANA** (rete urbana e suburbana + area integrata Formula) **Annuale 12 mesi**
- Rete **URBANA+SUBURBANA** (rete urbana e suburbana + area integrata Formula) **MENSILE**

4. che la **spesa sostenuta** per l'acquisto dell'abbonamento è stata di € \_\_\_\_\_;
5. di **NON usufruire già di altri analoghi benefici**, agevolazioni, contribuzioni di altra natura e/o sgravi fiscali a qualsiasi titolo per le medesime finalità, risultando la spesa sopra indicata **completamente a carico del richiedente** e quindi non coperta, neanche parzialmente, da altre fonti (es. assegno/voucher di studio regionale per il medesimo anno);
6. di **impegnarsi**, nel caso fruiscia della **detrazione IRPEF 19%** sulla dichiarazione dei redditi per l'anno 2018 e 2019, a indicare, ai fini del calcolo per la detrazione, l'**importo richiesto al netto del contributo comunale** ricevuto e, vale a dire solo la reale spesa rimasta a carico del contribuente (=abbonamento GTT - contributo comunale= importo su cui calcolare la detrazione Irpef);
7. che, **alla data del 1° settembre 2018**, aveva **residenza anagrafica** nel Comune di BEINASCO;
8. **di essere a conoscenza**, ai fini del riconoscimento del contributo richiesto con la presente domanda che, con la sottoscrizione e la presentazione della stessa, accetta tutte le disposizioni previste dalle modalità e termini del procedimento di cui al Bando, approvato con deliberazione della Giunta comunale n. 42/19, contenute nell'Avviso relativo e, in particolare, **che**:
  - a) il suddetto beneficio ha carattere sperimentale e **validità annuale** e che, pertanto, se riconfermato dall'Amministrazione comunale, la richiesta di rimborso deve essere ripresentata ogni anno;
  - b) la presentazione della richiesta NON costituisce **titolo certo per ottenere il rimborso**. La misura della percentuale di rimborso applicata per la fascia di appartenenza dichiarata, sarà definita con certezza solo dopo positiva verifica dei requisiti dichiarati e quantificazione, sulla base del numero di domande pervenute e risultate ammissibili, a seguito istruttoria d'ufficio in relazione ai fondi assegnati. Qualora l'importo dei contributi erogabili superi lo stanziamento assegnato e il fondo si riveli insufficiente e non incrementabile, gli stessi potranno essere proporzionalmente ridotti fino ad esaurimento delle risorse finanziarie disponibili con **priorità ai titolari d'indicatore ISEE con valore più basso**;
  - c) nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 in materia di **controllo di veridicità delle informazioni** fornite;
  - d) la titolarità dell'abbonamento, regolarmente pagato, è attestata solo dalla **documentazione, avente valenza fiscale, allegata, in originale**, alla presente domanda, considerato che la verifica d'ufficio del Comune, di avvenuto pagamento dell'abbonamento direttamente presso gli uffici della GTT, al momento della pubblicazione dell'Avviso, non è garantita;
  - e) qualora la **domanda** risulti **incompleta** o in caso di mancato invio della documentazione integrativa richiesta entro i termini previsti, oppure pervenga al protocollo comunale **oltre i termini di scadenza perentori** stabiliti, come indicato nell'Avviso del Bando pubblico, la stessa verrà considerata **inammissibile**;
  - f) il Comune si riserva di **verificare la regolarità degli adempimenti e dei pagamenti dei servizi comunali usufruiti**, anche da altri componenti del nucleo familiare di appartenenza del beneficiario e, in caso di accoglimento dell'istanza, se accertate pendenze, il contributo riconosciuto NON potrà essere incassato dal beneficiario e andrà a sanare le eventuali morosità pregresse, pertanto, con la sottoscrizione della presente istanza, si autorizza, fin d'ora, tale compensazione a ristoro del debito maturato, **rilasciando regolare delega** in tal senso;
  - g) ogni comunicazione sarà inviata all'indirizzo di residenza del sottoscritto come sopra indicato che, pertanto, s'impegna a **comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione**.
9. che il **conto corrente** su cui effettuare l'accredito dell'importo riconosciuto (previa detrazione delle eventuali spese bancarie dovute) è:



il proprio di cui è intestatario o cointestatario, come sotto indicato:

**CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori):**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Paese	Cin Iban	Cin Bban	Codice ABI	Cod. CAB	n° di conto corrente (con gli zeri iniziali)
-------	----------	----------	------------	----------	----------------------------------------------

Istituto bancario/postale	Agenzia numero
---------------------------	----------------

è quello indicato nel modello di **delega allegato** alla presente domanda, essendo sprovvisto di proprio conto corrente

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE**

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), in ordine al procedimento instaurato con la presente domanda, come già descritto nel relativo Avviso, s’informa che:

- a. le finalità cui sono destinati i dati raccolti ineriscono alla necessità di dare corso al procedimento in oggetto e per la gestione degli eventuali rapporti che dovessero instaurarsi in esito alla procedura stessa;
- b. il conferimento dei dati si configura come onere per accedere al beneficio;
- c. la conseguenza di un eventuale rifiuto di rispondere comporta l’irricevibilità della domanda;
- d. i dati personali sono conservati sia presso la sede comunale in archivio cartaceo e informatico, sia presso gli uffici degli Istituti Bancari aderenti;
- e. il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Beinasco, nella persona del Sindaco pro-tempore;
- f. il Responsabile del trattamento dei dati è il Segretario Comunale ed i soggetti dallo stesso delegati;
- g. il Data Protection Officer (D.P.O.) nominato: è il Sig. Massimo CENTOFANTI della Sicuritalia S.P.A.;
- h. i diritti spettanti all’interessato sono quelli di cui al Capo III, art. 12 e seguenti, del G.D.P.R. N. 2016/679;
- i. si possono esercitare i diritti inviando una e-mail: [privacy@comune.beinasco.to.it](mailto:privacy@comune.beinasco.to.it).

**SOTTOSCRIZIONE DELLA RICHIESTA E DELLA DICHIARAZIONE**

sopra estesa, resa anche barrando le caselle corrispondenti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**Il dichiarante richiedente** (maggiorenne)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ (Firma leggibile)

**ATTENZIONE:** la mancata sottoscrizione della domanda e/o l’omessa presentazione della fotocopia del documento di riconoscimento (in allegato) in CASO D’INVIO comportano l’inammissibilità della stessa.

**SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO IN CASO DI PRESENTAZIONE PRESSO IL COMUNE**

Ai sensi dell’art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto attesta che la su estesa dichiarazione è stata firmata in Sua presenza dal Sig. \_\_\_\_\_ identificato mediante esibizione di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ L’impiegato comunale addetto

DC/dc

Y:\SocioAss\6.CONTRIBUTI TRASPORTO GTT\BANDO\modulo DOMANDA.docx

