

ISTANZA PER IL RIMBORSO DELLE SPESE DI TRASPORTO SOSTENUTE DAGLI STUDENTI UNIVERSITARI, IDONEI ALLE BORSE DI STUDIO CON ISEE INFERIORE A 30.000 EURO, RESIDENTI NEI COMUNI CHE DISTANO OLTRE 50 CHILOMETRI DALLE SEDI CENTRALI O DISTACCATE DEGLI ATENEI DI PALERMO, CATANIA, MESSINA ED ENNA.

Il/la sottoscritto/a _____, codice fiscale _____,
nato/a a _____ il _____, residente
a Santa Ninfa (TP), Via _____ n.
_____,
telefono _____ cellulare _____,
e-mail: _____,
iscritto/a per l'anno 2024 presso l'Università di _____,
Facoltà di _____, frequentante il corso di
laurea in _____;

Visti:

- il Decreto Assessoriale n. 619 del 24 dicembre 2024 emanato dall'Assessore regionale per le Autonomie locali;
- il D.D.G. n. 650 del 30/12/2024 del Dirigente Generale della Regione Siciliana - Assessorato delle Autonomie Locali e della Funzione Pubblica, Dipartimento delle Autonomie Locali, Servizio 4 "*Trasferimenti regionali agli Enti locali per il finanziamento delle funzioni*";
- l'Avviso pubblico del Comune di Partanna (TP)

CHIEDE

il rimborso delle spese di trasporto sostenute dagli studenti universitari, idonei alle borse di studio e con ISEE inferiore a 30.000 euro, residenti nei Comuni che distano oltre 50 chilometri dalle sedi centrali odistaccate degli atenei di Palermo, Catania, Messina Ed Enna.

A tal fine,

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze e delle decadenze di cui agli artt. 75 (*Decadenza dai benefici*) e 76 (*Norme penali*) del predetto decreto:

1. Che l'attestazione ISEE del proprio nucleo familiare ammonta ad € _____ come da certificazione allegata;
2. Che il/la sottoscritto/a risulta idoneo/a alle borse di studio del proprio ateneo (anche se non percettori di borse di studio che verrà verificato, anche a campione, dall'ufficio competente) ;
3. Di aver sostenuto, nell'anno 2024, la spesa di € _____, per il proprio trasporto extraurbano verso l'Università di _____, essendo iscritto alla Facoltà di _____.
4. Di accettare integralmente le condizioni del Decreto Assessoriale n. 619 del 24 dicembre 2024 e dell'Avviso Pubblico del Comune di Santa Ninfa .

Alla presente allega:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del richiedente;
- Documentazione giustificativa delle spese di viaggio sostenute.

Data, _____

Firma
