

<b>GENITORE</b>	Cognome e nome _____ data di nascita _____
	indirizzo di residenza _____ n° civico _____
	CAP _____ Comune _____ Telefono cellulare _____
	Indirizzo di recapito del bollettino (se diverso dalla residenza) _____
	Indirizzo mail per la fatturazione (da compilare solo se si chiede ricevere il dettaglio della retta mensile (in formato pdf) all'indirizzo mail qui indicato al posto del bollettino postale cartaceo) _____

<b>BAMBINO</b>	cognome e nome _____ data di nascita _____	<input type="checkbox"/> servizi educativi 0-3 anni <input type="checkbox"/> scuola dell'infanzia <input type="checkbox"/> primaria Tempo Pieno <input type="checkbox"/> primaria Tempo Normale
	comune di nascita _____	
	nome scuola _____ tipo scuola _____	
	classe _____ sezione _____	

<b>BAMBINO</b>	cognome e nome _____ data di nascita _____	<input type="checkbox"/> servizi educativi 0-3 anni <input type="checkbox"/> scuola dell'infanzia <input type="checkbox"/> primaria Tempo Pieno <input type="checkbox"/> primaria Tempo Normale
	comune di nascita _____	
	nome scuola _____ tipo scuola _____	
	classe _____ sezione _____	

<b>BAMBINO</b>	cognome e nome _____ data di nascita _____	<input type="checkbox"/> servizi educativi 0-3 anni <input type="checkbox"/> scuola dell'infanzia <input type="checkbox"/> primaria Tempo Pieno <input type="checkbox"/> primaria Tempo Normale
	comune di nascita _____	
	nome scuola _____ tipo scuola _____	
	classe _____ sezione _____	

CHIEDO IL CONTRIBUTO ECONOMICO TRAMITE L'INSERIMENTO IN UNA FASCIA DI **AGEVOLAZIONE** TARIFFARIA PREVISTA DAL DISCIPLINARE E A TAL FINE:

<input type="checkbox"/> allego l'attestazione ISEE con i seguenti dati	valore ISEE € ..... N° protocollo .....
---	---

<input type="checkbox"/> <b>dichiaro che i componenti</b> il nucleo ISEE (compresi i genitori non conviventi inclusi nel nucleo ISEE come componente aggiuntiva): <input type="checkbox"/> sono titolari/contitolari dei seguenti veicoli <input type="checkbox"/> non sono titolari/contitolari di alcun veicolo (compilare per valori ISEE inferiore a € 5.000,00)	1) ..... 2) ..... 3) ..... (tipo, modello, targa, cilindrata, anno di immatricolazione)
---	--

<input type="checkbox"/> <b>dichiaro che il componente</b> del nucleo ISEE (compreso il genitore incluso nel nucleo ISEE come componente aggiuntiva): cognome ..... nome ..... codice fiscale .....	è stato beneficiario di contributo marginalità nel corso dell'anno 20....., per : <input type="checkbox"/> Assistenza economica <input type="checkbox"/> Sostegni collaborativi e/o Prodotti Prima Infanzia <input type="checkbox"/> Reddito di cittadinanza <input type="checkbox"/> Casa di Accoglienza madre con bambino
--	---

<input type="checkbox"/> dichiaro di avere nel nucleo ai fini ISEE i figli indicati ai quadri 1 – 2 – 3 (ai fini dell'ulteriore agevolazione tariffaria di cui al punto 9 del Disciplinare relativo al servizio di contribuzione.)
--

Dichiaro di aver preso visione e di aver accettato le condizioni indicate nel disciplinare relativo al servizio di contribuzione. Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi dell'art.13 D.Lgs 196/03, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Livorno e che il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti.

Data .....  .....

(La firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto a ricevere la documentazione oppure se inviata per posta o fax oppure consegnata da altra persona deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento di chi firma).

**RICEVUTA DELLA DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA (da conservare ed esibire in caso di contestazione)**

PRESENTATA DA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ L'IMPIEGATO ADDETTO