

***Ai Genitori degli Allievi dei corsi di Istruzione e Formazione Professionale***

Data, 09/07/2020

Prot. n° 536/s

Oggetto: **Contributo alle spese di trasporto anno formativo 2019-2020.**

Vi informiamo che la Regione Friuli Venezia Giulia prevede la possibilità di ottenere il **contributo a titolo forfettario, cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo (FSE)**, per le spese di trasporto sostenute dagli allievi dei corsi di Istruzione e formazione professionale – IeFP nell'anno formativo **2019-2020**.

Per ottenere il contributo è necessario:

- essere residente/domiciliato in **Comune diverso** dalla sede del corso frequentato e ad una distanza di **almeno 9 Km**
- avere una percentuale di frequenza effettiva **almeno del 75%**
- disporre di un ISEE di valore **non superiore a 30.000 euro**.
- **Non aver richiesto e/o usufruito di altri contributi e agevolazioni inerenti le spese di trasporto pubblico o organizzato**

Di seguito i criteri e gli importi che verranno erogati:

**Fasce ISEE**

- 1) **FASCIA A:** da euro 0,00 a euro 15.000,00
- 2) **FASCIA B:** da euro 15.001,00 a euro 20.000,00
- 3) **FASCIA C:** da euro 20.001,00 a euro 30.000,00

**CONTRIBUTO**

	IMPORTO MASSIMO DEL CONTRIBUTO FORFETTARIO		
	Fascia A	Fascia B	Fascia C
<b>FASCIA 1 - DA 9 a 50 KM</b>	<b>€ 238,00</b>	<b>€ 190,00</b>	<b>€ 142,00</b>
<b>FASCIA 2 - DA 51 a 100 KM</b>	<b>€ 397,00</b>	<b>€ 318,00</b>	<b>€ 238,00</b>
<b>FASCIA 3 - DA 101 a 150 KM</b>	<b>€ 536,00</b>	<b>€ 429,00</b>	<b>€ 321,00</b>
<b>FASCIA 4 - DA 151 a 200 KM</b>	<b>€ 639,00</b>	<b>€ 511,00</b>	<b>€ 383,00</b>
<b>FASCIA 5 - DA 201 a 250 KM</b>	<b>€ 731,00</b>	<b>€ 585,00</b>	<b>€ 390,00</b>

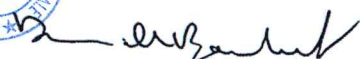
- **Per coloro che utilizzano il convitto il contributo sarà pari al 20% degli importi della tabella precedente.**

Vi preghiamo di far pervenire entro il **09/09/2020** alla Reception di una qualunque sede di Civiform soc.coop.sociale o via mail all'indirizzo **info@civiform.it**, l'allegata ricevuta di presa visione e di eventuale richiesta del contributo. In caso di richiesta del contributo è necessario inviare anche copia del modello ISEE in corso di validità limitatamente alla pagina 1 in cui viene evidenziato il reddito ISEE ORDINARIO e copia del Documento di Identità del dichiarante. **Consegne oltre detti termini indicati non verranno accettate e comporteranno la perdita del diritto al contributo.**

Distinti saluti.



Il Direttore Generale  
(Dott. Daniele Bacchet)



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

dichiara di aver preso visione della comunicazione Prot. 536/s inerente al **Contributo alle spese di trasporto anno formativo 2019-2020 ed intende**

**RICHIEDERE  
IL CONTRIBUTO**

**NON RICHIEDERE IL  
CONTRIBUTO**

Nel caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

**(DA COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO E LEGGIBILE)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 padre/madre/ tutore dell'allievo /a \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 dopo aver preso visione della comunicazione Prot 536/s relativa al contributo, cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo (FSE), per le spese di trasporto per l'Anno Formativo 2019-20,

CHIEDE

che il contributo sia erogato per mezzo di **BONIFICO BANCARIO** (c/c di genitore, tutore o allievo se maggiorenne):

Cognome e nome intestatario conto corrente: \_\_\_\_\_

Istituto bancario : \_\_\_\_\_ filiale \_\_\_\_\_

	Paese	CIN Eur.	CIN	ABI	CAB	C/C BANCARIO
Codice IBAN						

Di seguito indica i numeri di telefono utili per essere rintracciato per eventuali comunicazioni:

casa \_\_\_\_\_ ufficio \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR Regolamento 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

IL RICHIEDENTE

DATA, ..... ..

- All.:**
- fotocopia documento d'identità del richiedente (padre/madre/tutore)
  - fotocopia documento d'identità dell'intestatario del conto corrente se diverso dal richiedente
  - copia del Modello ISEE in corso di validità