

**COMUNE di BIBBONA**

PROVINCIA DI LIVORNO
Piazza C. Colombo n. 1
Tel. 0586 672111 - fax 0586 670363

AREA AFFARI GENERALI

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI BIBBONA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente in Bibbona, Via _____ – cod. f. _____, fa
richiesta a codesta spett. Amm.ne per l'esonero del pagamento del trasporto e /o della mensa
scolastica per il/la figlio/a _____ frequentante la classe _____.

Dichiaro :

- L'esistenza o meno di beni mobili registrati (autoveicoli, natanti ecc..) con l'anno di immatricolazione;
- L'esistenza o meno di lavoro a domicilio o autonomo e sua consistenza mensile alla data della richiesta;
- L'esistenza o meno di proprietà immobiliari, anche a riscatto, loro natura ed eventuale reddito;
- L'esistenza o meno di depositi bancari o assimilati e consistenza degli interessi da essi derivati, alla data della richiesta;
- Che il reddito percepito dal nucleo familiare nell'anno _____ ammonta a € _____

Allego alla presente :

- Fotocopia dell'ultima dichiarazione dei redditi
- Fotocopia dell'ultima busta paga di ciascun componente il nucleo familiare
- Stato di famiglia
- Certificato di residenza con specificazione della data di inizio della residenza
- Eventuale certificazione medica attestante le condizioni di salute
- Fotocopia dell'eventuale ultima ricevuta d'affitto o intimazione di sfratto
- Eventuale tesserino di disoccupazione vistato dall'Ufficio del Lavoro
- Ogni altro documento ritenuto utile per l'ottenimento dell'esenzione.

In fede.

Bibbona lì _____

Firma
