



OGGETTO: richiesta di contributo per la concessione di contributi economici per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e secondaria di primo grado. Anno scolastico 2023-2024.

Il/La sottoscritto _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente a Marano Vicentino in via _____ n. _____
Telefono _____
Mail _____

In qualità di _____

dell'alunno :

nome cognome _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente a Marano Vicentino in via _____ n. _____

CHIEDE

di usufruire del contributo economico per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e secondaria di primo grado. Anno scolastico 2023-2024

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o di formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiama gli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE ISTANZA

- l'alunno per cui viene richiesto il contributo è residente nel Comune di Marano Vicentino ;
- l'alunno risulta regolarmente iscritto all'anno scolastico 2023/24 presso l'Istituto: _____

di

- ☐ l'alunno è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della legge 104/92 **art. 3 comma 1** (allegare copia certificato);

oppure

- ☐ l'alunno è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della legge 104/92 **art. 3 comma 3 (connotazione di gravità - allegare copia certificato)** ;

- **l'ISEE** del nucleo familiare in corso di validità ammonta a €

DICHIARA INOLTRE

- di percorrere n. Km _____ per il tragitto casa/scuola e viceversa (indicare totale complessivo andata e ritorno)
- di essere consapevole che:
 - potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite, anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici;
 - ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, vi è la decadenza dai benefici conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di una dichiarazione non veritiera;
- i contributi verranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili seguendo i criteri indicati nel bando ai fini della formazione di una graduatoria e che **quindi la presentazione della domanda non comporta l'erogazione automatica del contributo**

CHIEDE

che il pagamento del contributo, qualora concesso, venga reso disponibile:

con accredito sul conto corrente intestato a

Coordinate Bancarie Internazionali IBAN (compilare le caselle vuote)

[illegible]

BANCOPOSTA: Coordinate IBAN (compilare le caselle vuote)

[illegible]

Per quanto non espressamente indicato nella domanda, si fa riferimento ai contenuti dell'avviso, che si dichiara di conoscere e di accettare.

Data

Firma



Allega la seguente documentazione necessaria all'analisi della domanda:

- fotocopia carta d'identità del richiedente o titolo di soggiorno in corso di validità;
- fotocopia carta d'identità dell'alunno con disabilità o titolo di soggiorno in corso di validità (o in assenza fotocopia della tessera sanitaria);
- certificazione di disabilità ai sensi della legge 104/92 (art.3 comma 1) e dell'eventuale gravità, se riconosciuta (art. 3 comma 3);

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici al fine dell'istruttoria relativa al procedimento in questione. Per poter compiere il procedimento è indispensabile comunicare i dati previsti nel modulo di domanda; in caso di rifiuto il procedimento non potrà essere avviato. I dati personali raccolti saranno trattati dai soggetti autorizzati e potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge; essi non saranno trasferiti in paesi terzi. L'interessato ha diritto di esercitare tutti i diritti riconosciutigli dal capo III del Regolamento UE 2016/679, con l'eccezione dei diritti alla cancellazione e alla portabilità; egli ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo se ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il citato Regolamento. I dati saranno conservati presso l'archivio comunale che raccoglie e conserva sistematicamente tutti i dati trattati, ai sensi della normativa vigente, ai fini di archiviazione nel pubblico interesse. Titolare del trattamento è *il Comune di Marano Vicentino*, tel. 0445598809, e-mail sindaco@comune.marano.vi.it autorizzati al trattamento sono i dipendenti assegnati ai Servizi Socio Sanitari, nonché gli altri dipendenti comunali, nei limiti delle specifiche competenze assegnate a ciascuno - tel. 0445598820 e-mail : sociale@comune.marano.vi.it p.e.c. comune.marano.vi@pecveneto.it

Marano Vicentino, _____

FIRMA
