

Al Comune di Sogliano Cavour
Settore Servizi alla Persona, Imprese e Territorio

OGGETTO: Domanda di concessione contributi economici a titolo di rimborso spese sostenute per il trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel comune di Sogliano Cavour e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado. Anno 2023.

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

C. F.

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc n. C.A.P.

Tel. cellulare

In qualità di genitore/tutore del minore studente:

Cognome Nome

C. F.

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

CHIEDE

la concessione di un contributo economico a titolo di rimborso spese sostenute per il trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel comune di Sogliano Cavour e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado, anno 2023, tramite accredito sul conto corrente bancario avente codice IBAN:

intestato allo scrivente.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R n.445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 del D.P.R n. 445/2000).

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'Avviso pubblico relativo alla concessione di contributi economici a titolo di rimborso spese per il trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel Comune di Sogliano

Cavour e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado, prot. n. ___ del _____;

- di essere residente nel Comune di Sogliano Cavour (LE) nell'anno 2023;
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a del seguente Stato aderente all'Unione Europea, _____ in possesso di attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione, ai sensi del D.L. del 6 febbraio 2007 nr. 30;
- di essere cittadino/a del seguente Stato non appartenente all'Unione Europea _____ (in tal caso allegare copia permesso di soggiorno in corso di validità);
- di non usufruire di ulteriori rimborsi per il servizio di trasporto scolastico;
- che il/la minore sopra citato/a è in possesso di certificazione di disabilità in corso di validità, ai sensi dell'art. 3 comma 3, della L. 104/92;
- che il/la minore di cui trattasi, nel corso dell'anno 2023 ha frequentato / frequenta il/i seguente/i istituto/i scolastici:

a) Scuola per l'infanzia Scuola Primaria Scuola secondaria di primo grado dell'Istituto Comprensivo _____, indirizzo plesso _____, Classe ____ sez. _____ nel periodo dal mese di _____ al mese di _____;

b) Scuola per l'infanzia Scuola Primaria Scuola secondaria di primo grado dell'Istituto Comprensivo _____, indirizzo plesso _____, Classe ____ sez. _____ nel periodo dal mese di _____ al mese di _____.

- che, per l'accompagnamento di cui sopra, nel corso dell'anno 2023, si è provveduto come di seguito riportato:
 - Accompagnamento con mezzo proprio – periodo dal _____ al _____ specificare l'effettivo domicilio del minore accompagnato _____
 - Scuolabus comunale (solo per i frequentanti scuola per l'infanzia Sogliano Cavour) – periodo dal _____ al _____;
 - Altro: (specificare) _____ – periodo dal _____ al _____, con un ad oggi costo sostenuto pari a complessivi € _____.

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del fruitore del servizio;
- (Solo per cittadini extracomunitari) copia permesso di soggiorno in corso di validità;
- Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap ai sensi **dell'art. 3 comma 3, della L. 104/1992** in corso di validità o nelle more del rilascio della stessa, copia della domanda presentata all'INPS o certificazione provvisoria;

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: Comune di SOGLIANO CAVOUR – Piazza Diaz 20 – 73010 Sogliano Cavour
indirizzo pec protocollo.comune.soglianocavour@pec.it

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")).

Responsabili del trattamento: Dott. Giacomo Cardinale, Responsabile V Settore del Comune di Sogliano Cavour.

Diritti: L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di SOGLIANO CAVOUR all'indirizzo PEC protocollo.comune.soglianocavour@pec.it.

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile al seguente numero telefonico: 0836-543084.

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Sogliano Cavour, li _____

Con osservanza
