

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER IL SERVIZIO
DI TRASPORTO SCOLASTICO DI STUDENTI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LA
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO, PRIVI DI
AUTONOMIA - ANNO 2023**

Legge n. 234/2021, art. 1, c. 174

**AL SIG. SINDACO
COMUNE DI SAN GIUSTO CANAVESE**

IO SOTTOSCRITTO:

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____

(Prov. _____) - c.a.p. _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

E- mail/pec _____

**PRESENTO DOMANDA PER ACCEDERE AI CONTRIBUTI DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO
PER LA CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DI
STUDENTI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E
SECONDARIA DI 1° GRADO, PRIVI DI AUTONOMIA - ANNO 2023- Legge n. 234/2021, art. 1, c. 174**

A tal fine, sottoscrivo le seguenti dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e sono consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Dichiaro di essere in possesso dei seguenti requisiti:

O ho la cittadinanza Italiana;

oppure

O ho la cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea _____(specificare);

oppure

O ho la cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea _____(specificare) e sono in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità;

O ho la residenza, alla data del 10.01.2023, nel Comune di SAN GIUSTO CANAVESE

O nel mio nucleo familiare è presente *(indicare i dati del minore che nell'anno 2023 era in possesso di verbale della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap dell'INPS, attestante l'handicap ai sensi dell'art. 3 Legge 05.02.1992 n. 104.*

_____ (Cognome e Nome)

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____

Indirizzo _____

O ho la responsabilità genitoriale del minore _____ *(indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2023 era in possesso di verbale della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap dell'INPS, attestante l'handicap ai sensi dell'art. 3 Legge 05.02.1992 n. 104.*

O il minore _____ *(indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2023 era in possesso di verbale, della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap dell'INPS, attestante l'handicap ai sensi dell'art. 3 Legge 05.02.1992 n. 104)* di cui sono genitore/tutore legale, nell'anno 2023, ha frequentato:

◇ la scuola dell'infanzia – primaria – secondaria di 1° grado _____
_____ (denominazione) classe _____ con sede
nel Comune di _____ (Prov. _____) dal mese di gennaio
al mese di giugno 2023

◇ la scuola dell'infanzia – primaria – secondaria di 1° grado _____
_____ (denominazione) classe _____
con sede nel Comune di _____ (Prov. _____) dal mese
di settembre al mese di dicembre 2023

Dichiaro inoltre:

O di **NON aver richiesto e neppure di aver diritto** ad alcun sostegno economico per l'anno 2023 per il trasporto scolastico

oppure

O di **aver richiesto o di aver diritto** al sostegno economico per l'anno 2023 per il trasporto scolastico, da parte di _____ per un importo pari a € _____

O non è stata presentata da altro avente diritto alcuna domanda di sostegno per il trasporto scolastico, anno 2023 per il minore _____ *(indicare cognome e nome del*

minore che nell'anno 2023 era in possesso di verbale, della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap dell'INPS, attestante l'handicap ai sensi dell'art. 3 Legge 05.02.1992 n. 104)

oppure

O è stata presentata da _____ domanda di sostegno per il trasporto scolastico, anno 2023, per il minore _____ (indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2023 era in possesso di verbale, della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap dell'INPS, attestante l'handicap ai sensi dell'art. 3 Legge 05.02.1992 n. 104) al seguente ente/associazione/altro _____ per un importo pari a € _____

Dichiaro infine che:

- la distanza casa-scuola (calcolare i km percorsi in un giorno per l'andata casa-scuola e il ritorno scuola-casa) è la seguente:
Distanza percorsa in Km: Andata Km _____ Ritorno Km _____
- che l'intervento di trasporto dello studente sopraindicato è estremamente complesso ed oneroso per i seguenti motivi:
 - disabilità grave art. 3 comma 3 L. 104/92
 - condizione di particolare isolamento territoriale o complessità del trasporto

Specificare le motivazioni:

Allego alla domanda la seguente documentazione come richiesta dal bando:

- Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale accertamento ex L. 104 in corso di validità)
- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
- copia di un documento di identità in corso di validità dello studente;
- copia di regolare titolo di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri);
- copia di eventuali ricevute di pagamento del servizio trasporto scolastico;
- copia di eventuale documentazione relativa ad al diritto/richiesta di altri sostegni economici per il trasporto scolastico;
- copia IBAN

Richiedo che il pagamento del contributo avvenga, come specificato dal bando, sul c/c intestato a:

Cognome _____ Nome _____

IBAN: _____

Presso la banca _____ Agenzia di _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Dichiaro di aver preso visione delle dichiarazioni del bando sul trattamento dei dati personali da parte degli Enti competenti per il procedimento.

Luogo e data,

Firma

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Il trattamento dei dati personali richiesti per l'attivazione del presente servizio è eseguito nel rispetto dei principi sanciti dal Regolamento europeo Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) 679/2016, in vigore dal 25 Maggio 2018.

I dati forniti dall'utente che ha richiesto l'iscrizione al servizio saranno trattati esclusivamente al fine di consentire l'istruttoria e la successiva liquidazione delle domande per l'attribuzione di contributi destinati al finanziamento del trasporto scolastico e saranno conservati per il periodo di tempo stabilito dalla normativa in materia.

I dati personali oggetto del trattamento riguardano dati identificativi: (cognome e nome, residenza, domicilio, recapito telefonico e indirizzo di posta elettronica), dati idonei a rivelare lo stato di salute, dati sull'origine razziale o etnica, dati giudiziari, il cui trattamento è ammesso soltanto previo consenso scritto del titolare o, se minore o incapace, del genitore o tutore legale.

Il trattamento non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

Trattandosi di un servizio erogato a richiesta dell'utente, il conferimento dei dati idonei a evidenziare la sussistenza dei requisiti individuati nel regolamento comunale non è obbligatorio, tuttavia la loro mancata, parziale o inesatta indicazione potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di attivazione del servizio.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici, con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logistiche previste dalle disposizioni vigenti. Idonee misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

I dati saranno trattati dal personale del Comune di San Giusto Canavese incaricato del trattamento e, con le opportune limitazioni, da parte di altri enti pubblici e privati coinvolti nell'attività di gestione del servizio e nominati responsabili del trattamento ai sensi del GDPR art. 28 (es. strutture sanitarie, strutture educative territoriali che mettono a disposizione posti convenzionati, istituti assicurativi, cooperative che forniscono personale educativo esterno, ditte che gestiscono il servizio di pulizia dei locali).

In ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti, ai sensi degli art. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679, riguardanti la richiesta di ulteriori informazioni, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi ovvero la limitazione o l'opposizione al trattamento, mediante contatto diretto o presentando apposita istanza ai soggetti di seguito indicati:

Titolare del Trattamento: San Giusto Canavese – 012435132 – comune.sangiusto@pec.it

Il Comune di San Giusto Canavese ha nominato un Responsabile Protezione dei Dati i cui dati di contatto sono visibili in home del sito istituzionale dell'ente (<http://www.comune.sangiustocanavese.to.it/>).

Per presa visione:

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto/a consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presta il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate in domanda

Si No

Luogo e data _____

Firma del richiedente
