



Comune di SPIRANO

Cümü de Spirà

Provincia di Bergamo - Bèrghem

❖ AREA SOCIALE ❖

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

SCADENZA 14 NOVEMBRE 2025 ORE 12.00

Oggetto: Richiesta contributo a titolo di rimborso per il trasporto scolastico in favore degli alunni con disabilità frequentanti nell'anno 2023 2024 e 2025 la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado – art. 1 c. 449 lett. d) octies Legge N. 232/2016.

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome										Nome									
Luogo di nascita										Provincia data									
Cod.fiscale																			
Indirizzo/ n. civ.										Comune									
Cap										provincia									
Tel cell.										Mail									

In qualità di Genitore (tutore) dell'alunno sotto indicato:

DATI DEL MINORE

Cognome										Nome									
Luogo di nascita										Provincia data									
Codice fiscale																			
Indirizzo/ n.civ.										Comune Spirano									
cap										Provincia									

CHIEDE

di poter beneficiare di un contributo economico a titolo di rimborso spese per il trasporto scolastico in favore degli alunni con disabilità frequentanti, nell'anno 2023 e 2024, la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado, ai sensi dell'art. 1 c. 449 lett. d) octies legge n. 232/2016.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.);

DICHIARA

CHE L'ALUNNO:

è residente nel Comune di Spirano;

(barrare la casella corrispondente alla situazione del minore)

☐ è in possesso di certificazione di disabilità di cui alla legge 104/92, art. 3, comma 3, in corso di validità;

oppure

☐ è in possesso di certificazione di disabilità di cui alla legge 104/92, art. 3, comma 1, in corso di validità, da cui risulti difficoltà di deambulazione;

Se nell'anno solare sono state frequentati due cicli scolastici bisogna barrare entrambe le caselle.

Se è stato frequentato un solo ciclo scolastico barrare una casella ed indicare se da gennaio a giugno o se da settembre a dicembre.

nell'anno 2023 il minore ha regolarmente frequentato/frequenta la seguente scuola:

☐ scuola dell'infanzia di via _____; ☐ genn- giugno o ☐ sett-dic

oppure

☐ scuola primaria di via _____; ☐ genn- giugno o ☐ sett-dic

oppure

☐ scuola secondaria di primo grado di via _____; ☐ genn- giugno o ☐ sett-dic

nell'anno 2024 il minore ha regolarmente frequentato/frequenta la seguente scuola:

☐ scuola dell'infanzia di via _____; ☐ genn- giugno o ☐ sett-dic

oppure

☐ scuola primaria di via _____; ☐ genn- giugno o ☐ sett-dic

oppure

☐ scuola secondaria di primo grado di via _____; ☐ genn- giugno o ☐ sett-dic

nell'anno 2025 il minore ha regolarmente frequentato/frequenta la seguente scuola:

☐ scuola dell'infanzia di via _____; ☐ genn- giugno o ☐ sett-dic

oppure

☐ scuola primaria di via _____; ☐ genn- giugno o ☐ sett-dic

oppure ☐ scuola secondaria di primo grado di via _____; ☐ genn- giugno o ☐ sett-dic

☐ scuola secondaria di primo grado di via _____; ☐ genn- giugno o ☐ sett-dic

Il richiedente dichiara inoltre:

di aver preso visione delle disposizioni contenute nell'avviso pubblico e di accettarle integralmente;

di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

di autorizzare l'Ente all'invio delle comunicazioni presso i recapiti dichiarati nella presente istanza (ivi incluso eventuale invio di sms o mail);

di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali nel proseguimento delle finalità connesse al procedimento e di averle comprese in tutte le loro parti.

CHIEDE

L'accredito del contributo sul conto corrente

- **bancario**
- **postale**
- **carta prepagata**

- intestato/a o cointestata/o a _____

con il seguente Codice IBAN:

[illegible]

(scrivere i caratteri in maniera leggibile avendo cura di indicare lo zero col seguente simbolo: Ø)

Si allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- copia della certificazione di disabilità L. 104/92 art. 3 comma 3 dell'alunno;
- copia della certificazione di disabilità L. 104/92 art. 3 comma 1 dell'alunno;

Data

Firma di entrambi i genitori

Nome e cognome _____

Nome e cognome _____

**INFORMATIVA (articolo 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e artt.13-14 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD))
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Tutti i dati personali trasmessi saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, per tale scopo nel rispetto di quanto previsto agli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) i dati personali conferiti con la domanda saranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dallo stesso Regolamento, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento nella domanda di partecipazione al concorso non consente di dar corso al procedimento. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'esecuzione della presente procedura e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre Amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD) Titolare del trattamento dei è il Comune di Spirano.

IL Responsabile della Protezione dei dati (DPO) del Comune di Spirano, è **Associazione ASMEL** nella persona del Dott. Salvatore Minucci, con sede in Gallarate (VA), Via Carlo Cattaneo n. 9, 21031, contattabile ai seguenti recapiti e Mail: servizio.dpo@asmel.eu Pec: dpo.asmel@asmepec.it.

Controllo dichiarazioni sostitutive (articolo 71 del D.P.R. 445/2000)

- Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000).
- Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici (concessione contributo) eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).
- Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto alla ricezione ovvero sottoscritte e inviate all'ufficio competente, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del/della dichiarante, via fax o tramite un incaricato o a mezzo posta o per via telematica. Se il documento di identità non è più valido l'interessato deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o quando il/la sottoscrittore/trice è identificato/a dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica (articolo 38 del D.P.R. 445/2000).

IL SOTTOSCRITTO

Dichiara di aver preso visione della informativa sopra riportata e di essere informato del fatto che l'Ente ricevente la presente dichiarazione sostitutiva attiverà i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art.71 del D.P.R.445/2000, e delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni non veritiere.

DATA_____

IL/LA DICHIARANTE
