**Al Comune di Ponte San Nicolò**

**OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE CONTRIBUTI PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO PER STUDENTI**

 **DISABILI PER L’ANNO 2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in PONTE SAN NICOLO’

Via/Pia zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IBAN :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

avendo preso visione delle modalità dell' ”AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER IL TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI STUDENTI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI SCUOLE DELL’INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO - ANNO 2022” e accettandone condizioni e prescrizioni ivi contemplate,

**CHIEDE**

(barrare la voce che interessa)

□ **nella qualità di genitore esercente la potestà genitoriale**

□ **nella qualità di tutore**

Del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Ponte San Nicolò in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_

**la concessione per l'anno 2022 del contributo per il trasporto scolastico**.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

**□** di essere residente a Ponte San Nicolò;

**□** che il figlio /la figlia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ ha frequentato nell’anno scolastico 2021/22:**

 **□** SCUOLA DELL’INFANZIA (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **□** SCUOLA PRIMARIA (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **□** SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e facente parte del seguente Istituto Comprensivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei seguenti giorni:

**□ lunedì □ martedì □ mercoledì**

**□ giovedì □ venerdì □ sabato**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**□ frequenta nell’anno scolastico 2022/23:**

**□ la medesima scuola sopra indicata;**

**□ oppure:**

 **□** SCUOLA DELL’INFANZIA (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **□** SCUOLA PRIMARIA (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **□** SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e facente parte del seguente Istituto Comprensivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei seguenti giorni:

**□ lunedì □ martedì □ mercoledì**

**□ giovedì □ venerdì □ sabato**

**□** che la **distanza** per le tratte di andata e ritorno tra l’abitazione di residenza e la scuola frequentata dal/dalla figlio/figlia è di Km:

*(barrare la fascia kilometrica relativa al trasporto disabile)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Anno scolastico****2021/2022**  | Fascia kilometrica (andata e ritorno) |
| **□** | Fino a Km 5 |
| **□** | Da km 6 a Km 10 |
| **□** | Da km 11 a Km 15 |
| **□** | Da km 16 a Km 20 |
| **□** | Oltre 20 km  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anno scolastico****2022/2023**  | Fascia kilometrica (andata e ritorno) |
| **□** | Fino a Km 5 |
| **□** | Da km 6 a Km 10 |
| **□** | Da km 11 a Km 15 |
| **□** | Da km 16 a Km 20 |
| **□** | Oltre 20 km  |

□ che il/la figlio/a è in possesso di certificazione rilasciata dalla Commissione per l’accertamento dell’invalidità civile o per l’accertamento dell’handicap dell’ULSS competente attestante la presenza di disabilità ai sensi dell’art. 3 della L. 104/1992, ovvero che il minore è affetto da difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della loro età (L. 118/1971, art. 2) con diritto all’indennità di frequenza, ovvero che ricorrono le condizioni di cui all’art 8 della L. 449/1997 o di cui all’art. 30 della L.388/2000, o di cui all’art. 1 della L. 508/1988 – minore con riconoscimento del diritto all’indennità di accompagnamento;

* ai soli fini dell’attribuzione del punteggio per l’assegnazione di priorità dichiara inoltre che:

□ il minore è affetto da disabilità motoria e necessita di un mezzo di trasporto attrezzato (non deambulante), ovvero lo studente è in possesso di certificazione di disabilità rilasciata ai sensi dell’art. 3, comma 3 della L. 104/1992 (handicap in situazione di gravità);

□ il proprio nucleo familiare è composto dal minore disabile e da adulti privi di patente /di mezzo di trasporto;

□ nel nucleo familiare sono inoltre presenti gli ulteriori seguenti componenti affetti da invalidità o disabilità:

 (specificare nomi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

□ il nucleo familiare è mono-genitoriale;

□ nel nucleo familiare sono presenti 3 figli minori o più;

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

In base al regolamento 2016/679/UE (*General Data Protection Regulation* – GDPR) “*ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano*”. I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell’interessato e i suoi diritti.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Ponte San Nicolò. Responsabile del trattamento dei dati personali è la Responsabile del V Settore Servizi alla Persona - dr.ssa Laura Infante, domiciliata per tale incarico presso la sede Municipale, Viale Del Lavoro n. 1.

La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è lo svolgimento dell’istruttoria della pratica relativa alla domanda di concessione del contributo comunale per le spese sostenute per il trasporto di studente disabile presentata al Comune e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è la e delibera di Giunta Comunale n. 145 del 30.11.2022.

I dati raccolti potranno inoltre essere trattati a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati, trattati da persone autorizzate, non saranno comunicati ad altri soggetti né diffusi.

Ai sensi dell’articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l’accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l’integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.

Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell’articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente. Il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento dell’istruttoria. L’interessato ha l’obbligo di fornire i dati personali; il mancato conferimento non consentirà l’erogazione del contributo richiesto.

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

All’istanza **si allega** la seguente documentazione:

* copia della certificazione rilasciata dalla Commissione per l’accertamento dell’invalidità civile / dell’handicap (rilasciata ai sensi della L. 104/92) con la diagnosi funzionale;
* fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_