

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE CON MINORI DISABILI DEL
COMUNE DI VILLADOSSOLA PER LA COPERTURA DELLE SPESE DI TRASPORTO SCOLASTICO
CON MEZZI PROPRI PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025.**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente a Villadossola in _____ n. _____,
C.F. _____ Telefono _____ e mail _____

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario del minore con disabilità certificata legge 104/1992 art. 3:

_____ nato a _____ il _____

e residente a Villadossola in _____ n. _____;

(Eventuale secondo figlio)

_____ nato a _____ il _____

e residente a Villadossola in _____ n. _____

presa visione dell'avviso pubblico ed avendone accettate clausole e condizioni

CHIEDE

un contributo per la copertura delle spese di trasporto scolastico con mezzi propri di studenti disabili
sostenute nell'anno scolastico 2024/2025.

Consapevole della responsabilità, della decadenza da eventuali benefici e delle sanzioni penali previste
dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che nell'anno scolastico 2024/2025 ha provveduto al trasporto scolastico con mezzi propri del/della proprio/a
figlio/a che ha frequentato la seguente scuola:

denominata _____

sita in _____, via _____ n. _____

(Eventuale secondo figlio)

che nell'anno scolastico 2024/2025 ha provveduto al trasporto scolastico con mezzi propri del/della proprio/a
figlio/a che ha frequentato la seguente scuola:

denominata _____

sita in _____, via _____ n. _____

Dichiara inoltre (*barrare la casella in caso di risposta affermativa*):

- ☐ Il richiedente ed il minore sono in possesso di regolare permesso di soggiorno oppure hanno presentato
richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno;

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ Documentazione attestante la disabilità del/dei minore/i, ai sensi della legge n. 104/1992, art. 3, rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche;
- ☐ Copia di regolare permesso di soggiorno del richiedente e del minore o attestazione della domanda di rinnovo del permesso di soggiorno;
- ☐ Copia della carta di identità del richiedente in corso di validità.

Comunica che il contributo potrà essere versato mediante bonifico bancario

presso la Banca _____ Agenzia di _____

Codice IBAN _____

Villadossola lì _____

IL DICHIARANTE

Trattamento dati - Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

I dati personali forniti saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

I dati personali conferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati al Comune di Villadossola. Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite nel presente avviso. I dati acquisiti in riferimento al presente avviso saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale vengono comunicati.

L'acquisizione dei dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto.