

ALLEGATO "A"

Comune di Scicli

Settore II Benessere di Comunità - Cultura e Istruzione

PEC: protocollo@pec.comune.scicli.rg.it

DOMANDA DI CONTRIBUTO

"Avviso pubblico per la concessione, per l'anno 2025, di un contributo economico, una tantum, alle famiglie finalizzato a sostenere l'onere economico per la gestione del trasporto scolastico degli studenti con disabilità, in possesso della certificazione di cui all'art. 3 della legge n. 104/92, privi di autonomia, residenti nel territorio comunale e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado e che abbiano frequentato il 60 % delle giornate di lezioni".

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome in stampatello)
nato/a a _____ (____) il ____/____/____ (per gli stranieri indicare lo stato di
nascita) residente nel Comune di Scicli in Via _____
_____ civ. _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

C.F.: _____ Tel.(casa) _____ (Cell.) _____
_Mail _____

CHIEDE

Per il minore _____ nato/a a _____ (____) il
____/____/____ portatore di handicap ai sensi dell'art. 3, della L. 104/92,

in qualità di :

☐ genitore

☐ tutore

l'erogazione di un contributo economico a titolo di rimborso spese per:

TRASPORTO A FINI SCOLASTICI frequentante per l'anno 2025 la scuola (specificare scuola)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace,

formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare i contenuti dell'Avviso pubblicato dal Comune di Scicli;
- che il proprio
○ Figlio/a _____ è portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92,

DICHIARA, altresì,

che il proprio nucleo familiare (come da stato di famiglia) è composto nel seguente modo:

COGNOME E NOME	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale	Rapporti con il richiedente

CHIEDE

inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite accredito su C/C Bancario o Postale di cui si allega documento/attestazione rilasciato dall'istituto bancario o postale di pertinenza idoneo a confermare la titolarità dell'IBAN da parte del richiedente, (**non sono considerati validi IBAN riferiti a libretti di deposito a risparmio o postali**).

intestato a _____ Istituto di Credito _____

Ag. _____ Via _____ n° _____ Telefono _____

ALLEGA

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Eventuale decreto di nomina tutore legale;

- Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASP competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 in corso di validità) **da presentare in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili" nel caso di consegna brevi manu;**
- Copia ISEE per l'anno 2025;
- Attestato scolastico di frequenza rilasciato dall'istituto scolastico attestante la presenza di almeno il 60% delle giornate di lezione;
- Copia IBAN rilasciato dall'istituto bancario o postale di pertinenza.

Scicli, li _____

(firma leggibile)

IL SOTTOSCRITTO sopra generalizzato

DICHIARA

- di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Scicli potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e, nei casi di rilascio di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio di che trattasi, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli e potrà incorrere nelle sanzioni del codice penale e dalle leggi specifiche in materia;
- di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 679/2016 ed in ossequio alla normativa vigente, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Scicli esclusivamente nell'ambito della presente procedura e saranno oggetto di trattamento mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi all'istanza.

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del REGOLAMENTO UE 2016/679 (Privacy) si informa che:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la partecipazione alla gara;
- c) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della legge 241/1990, i soggetti destinatari delle comunicazioni previste dalla legge in materia di contratti pubblici, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- d) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003.

Scicli, li _____

firma leggibile