C O M U N E D I N E P I

(Provincia di Viterbo)

Settore 2

“ Assistenza organi Istituzionali, Affari generali, Servizi alle persone, Attività produttive “

Al Responsabile Settore Servizi Sociali
del Comune di Nepi

DOMANDA DI CONTRIBUTO
ALLE FAMIGLIE DI ALUNNI DISABILI
FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL’INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
PER SOSTENERE IN TUTTO O IN PARTE IL TRASPORTO SCOLASTICO CON MEZZO PROPRIO
ANNO 2024

Il/La sottoscritto/a_____nato/a_____

Prov._____il_____C.F._____

Residente a Nepi in Via/Piazza_____ n.____

Tel._____e-mail:_____

In qualità di_____ dell’alunno:

Nome e Cognome_____ nato a _____

Prov._____il_____ C.F._____

Residente a Nepi in Via/Piazza_____ n._____

CHIEDE

di usufruire del contributo economico per il servizio di trasporto scolastico con mezzo proprio in favore di alunni con disabilità frequentanti la scuola dell’infanzia, la scuola primaria e secondaria di primo grado – anno 2024.

A tal fine il sottoscritto, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o di formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiamati gli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la propria responsabilità.

C O M U N E D I N E P I

(Provincia di Viterbo)

Settore 2

“ Assistenza organi Istituzionali, Affari generali, Servizi alle persone, Attività produttive “

DICHIARA CHE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE ISTANZA:

- l’alunno per cui viene richiesto il contributo è residente nel Comune di Nepi;
- l’alunno risulta regolarmente iscritto all’anno 2024/25 presso l’istituto/i:

_____ del Comune di_____

- l’alunno non usufruisce di alcun servizio di trasporto scolastico;
- l’alunno è in possesso di certificazione di disabilità (**allegare copia**) ai sensi della legge 104/1992:

☐ **art. 3 co.1;**

☐ **art. 3 co.2;**

☐ **art. 3 co.3;**

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che:

potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite, anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici, e che ai sensi dell’art. 75 del DPR 445/2000 vi è la decadenza dai benefici conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di una dichiarazione non veritiera;

I contributi verranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili seguendo i criteri indicati nel bando ai fini della formazione di una graduatoria e la presentazione della domanda non comporta l’erogazione automatica del contributo.

CHIEDE

Che il pagamento del contributo, qualora concesso, venga reso disponibile con accredito su conto corrente intestato a _____

Coordinate IBAN – Bancarie Internazionali o Bancoposta – (compilare le caselle vuote):

C O M U N E D I N E P I

(Provincia di Viterbo)

Settore 2

“ Assistenza organi Istituzionali, Affari generali, Servizi alle persone, Attività produttive “

Per quanto non espressamente indicato nella domanda, si fa riferimento ai contenuti dell’Avviso pubblico che si dichiara di conoscere e accettare.

Data_____ Firma_____

Si allega:
- copia del documento di riconoscimento;
- certificazione di disabilità;
- certificazione frequenza scolastica gennaio a dicembre 2024.

Informativa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 e D. Lgs. n. 196/2003 così come aggiornato dal D. Lgs. n. 101/2018, si informa che i dati personali acquisiti nell’ambito dello svolgimento dei presenti servizi saranno trattati unicamente per le attività in oggetto e in conformità a quanto previsto dalla normativa di riferimento, in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo all’ indirizzo PEC: comune.nepi.vt@legalmailpa.it. L’informativa estesa sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web ufficiale https://www.comune.nepi.vt.it