

**Oggetto: domanda per l'assegnazione concessione di contributi economici per il servizio di trasporto scolastico in favore di studenti disabili in età scolastica (scuola dell'infanzia, scuola primaria e scuola secondaria di primo grado) A.S. 2025/2026, ai sensi dell'art. 1 comma 174, l. 234/2021.**

**SCADENZA: ore 14.00 del 03/07/2026**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
C.F.....  
residente a Padru via .....

Recapiti per ricevere informazioni in merito alla pratica (**mail e/o telefono obbligatori**)

e-mail .....  
cell.\* ..... tel. ....

in qualità di  genitore  tutore del minore :

(Nome e Cognome) .....  
nato a ..... il .....  
C.F.....  
residente a Padru via .....

**CHIEDE**

l'assegnazione dei contributi rivolti alle famiglie con minori disabili residenti a Padru, iscritti per l'anno scolastico 2025-2026 alla scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di primo grado,

consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'esibizione di atti contenenti dati non veritieri sono puniti ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

- di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;

- che il minore è iscritto e frequenta, **nell'anno scolastico 2025-2026**, la scuola:

(barrare la voce che interessa)

dell'Infanzia Indicare la Scuola \_\_\_\_\_ - Classe \_\_\_\_\_

Primaria classe \_\_\_\_\_

Secondaria di I° grado classe .....

presso l'Istituto Comprensivo ..... di .....

- che il minore è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità

ex **art. 3, comma 3**, della Legge 104/1992, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data \_\_\_\_\_

ex **art. 3, comma 1**, della Legge 104/1992, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data \_\_\_\_\_

- di essere in possesso di certificazione ISEE in corso di validità da cui risulti un Indicatore della Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare nel quale è inserito il minore per il quale si richiede il contributo ,non superiore a € 50.000,00 ed in particolare:

attestazione ISEE anno 2026 per un valore pari a € .....

*oppure*

ISEE corrente per un valore pari a € .....

- di essere a conoscenza che saranno prese in considerazione tutte le domande pervenute nei termini, complete della documentazione obbligatoria richiesta sotto precisata

### COMUNICA

- i dati bancari per l'accredito (**obbligatorio**):

- conto corrente intestato\* a: .....

- codice IBAN .....

\* il conto **deve essere intestato o co-intestato al soggetto che sottoscrive la presente istanza**

DICHIARA inoltre

1. di essere consapevole che in caso di erogazione della prestazione, ai sensi dell'art. 71 del D.p.r. 445/00, potranno essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite (articoli 4, comma 2, del D.lgs. 109/98 e art. 6, comma 3, DPCM n. 221/99 e successive modificazioni ed integrazioni) e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
2. di trovarsi nelle condizioni soggettive, oggettive e reddituali indicate nella presente domanda, impegnandosi a produrre, a richiesta, ove necessario, l'idonea documentazione, anche per quanto riguarda il possesso di requisiti come previsto dal relativo bando di concorso, qualora si tratti di documentazione non acquisibile da altre pubbliche amministrazioni;
3. di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità o la reticenza del loro contenuto, conseguirà la decadenza dai benefici eventualmente acquisiti ai sensi del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e la segnalazione alla Guardia di Finanza;

4. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai requisiti anagrafici (es. residenza; ecc.), reddituali, patrimoniali e di composizione del nucleo familiare, da me dichiarati nella presente domanda;
5. di essere informato che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2001, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
6. di essere informato, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento del procedimento e nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di tutela della riservatezza delle persone, secondo le indicazioni contenute nel Bando cui la presente domanda si riferisce.

#### **ALLEGA**

alla domanda:

- fotocopia in carta semplice di documento d'identità in corso di validità del soggetto richiedente che firma l'istanza **(obbligatorio)**
- copia dell'attestazione ISEE del nucleo familiare ove è inserito il minore con disabilità, in corso di validità (scadenza 31 dicembre 2026) **(obbligatorio)**
- copia della certificazione attestante la disabilità del minore, rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, ai sensi del comma 3, dell'art. 3, della l. 104/1992, ovvero ai sensi del comma 1, dell'art. 3, della l. n. 104/1992 **(obbligatorio – NON obbligatorio se doc. in possesso Ente)**

Padru \_\_\_\_\_

FIRMA

.....

## **INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI**

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Padru li

Firma per accettazione

---