

**DOMANDA DI CONCESSIONE PER L'ANNO 2026 DEL CONTRIBUTO SOSTITUTIVO  
DEL SERVIZIO DI TRASPORTO DI UTENTI CON DISABILITÀ AI SOLI FINI  
RIABILITATIVI (ART. 46 L.R. 4/2010)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di esercente la potestà o tutela sul soggetto con disabilità

\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Cisternino in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il contributo sostitutivo del servizio di trasporto di utenti con disabilità ai soli fini riabilitativi per l'anno 2026.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli art. 73 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA ED AUTOCERTIFICA**

- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente il contenuto.
- che il portatore di handicap effettua terapia riabilitativa presso il centro di riabilitazione

\_\_\_\_\_ con sede operativa in \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ accessi settimanali.

**DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE**

- l'ufficio preposto si riserva di effettuare gli opportuni controlli in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;
- nel caso di dichiarazioni non veritiere e mendaci relative ai contenuti della presente dichiarazione, decade dal diritto al beneficio ed è perseguibile nei termini di legge;
- tutte le somme erogate nella forma di prestazioni sociali, comprese quelle concesse sulla base dell'Isee, unitamente ai dati dei singoli beneficiari, sono soggette all'obbligo di trasmissione, da

