COMUNE DI SEDINI

Provincia di Sassari
Via La Rampa, 20 – 07035 SEDINI
Tel. 079 58 92 00 – Fax 079 58 92 16
e-mail : protocollo@pec.comune.sedini.ss.it



DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER/CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE CON FIGLI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E/O SECONDARIA DI 1° GRADO FINALIZZATI AL POTENZIAMENTO DEL TRASPORTO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ (ANNO 2026) DI CUI ALL' ART. 1 COMMA 174 DELLA LEGGE 234/21.

DATI DEL GENITORE/O ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'

Il/la sottoscritto/a_____nato/a _____il _____, Codice fiscale_____residente in _____, via_____N. _____

CHIEDE

L'assegnazione di voucher/contributi per il pagamento dei servizi di trasporto dell'alunno con disabilità annualità 2026 periodo gennaio/dicembre 2026 in base al comma 174 art.1 legge 234/2021.

DATI MINORE

NOME_____COGNOME_____

NATO A_____RESIDENTE _____

VIA_____C.F._____

FREQUENTANTE IL SEGUENTE ISTITUTO:

☐ scuola dell'infanzia…….classe…….

☐ scuola primaria…….classe…….

☐ scuola secondaria di primo grado…… classe…….

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole che l'Amministrazione può procedere a compiere verifiche, anche a campione, sulla veridicità delle autocertificazioni presentate

- □ Il possesso della certificazione di disabilità L. 104/92 art. 3 comma 3 per l'anno 2026;
- □ Essere privi di autonomia e usufruire del trasporto con mezzo privato o tramite terzi per raggiungere la sede scolastica;
- □ La residenza nel Comune di Sedini;
- □ L'iscrizione e la frequenza alla scuola dell'infanzia, alla scuola primaria oppure alla scuola secondaria di primo grado, ubicate nel Comune di Sedini (sono in ogni caso escluse le scuole secondarie di 2° grado);
- □ Il trasporto dell'alunno presso l'Istituzione scolastica, con un mezzo privato del nucleo familiare o tramite terzi;
- □ Il possesso di un ISEE in corso di validità di importo pari o inferiore ad € 45.000,00;

□ la frequenza all'Istituzione Scolastica nell'Anno Scolastico 2026 (**la stessa dovrà essere documentata tramite autocertificazione mese per mese in base all'effettiva frequenza scolastica dell'alunno).**

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- □ fotocopia del documento di identità del richiedente;
- □ certificazione di disabilità L. 104/92 art. 3 comma 3 del minore;
- □ copia ISEE in corso di validità;
- □ copia dell'IBAN con eventuale indicazione di cointestazione.

Sedini,_____/____/_____

Firma

_____

COMUNE DI SEDINI

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

AI SENSI DELL'ART. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), il Comune di Sedini fornisce la presente informativa riguardate il trattamento dei Suoi dati personali:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è il Comune di Sedini, con sede in via la Rampa n. 20– 07035 (SS).Il Titolare del trattamento può essere contattato ai seguenti indirizzi:

PEC: protocollo@pec.comune.sedini.ss.it
Telefono: 079.589205

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Sedini con sede in Via la Rampa n°20, tel: 079589202, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679. La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione. Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza etrasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità ela Sua riservatezza. Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di leggeo di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti dicui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratoridell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensidall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggettiesterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsial trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Firma per accettazione

_____