

AL COMUNE DI TRADATE

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Da consegnare presso l'ufficio protocollo

protocollo@comune.tradate.va.it

**BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL TRASPORTO
SCOLASTICO A FAVORE DI ALUNNI/STUDENTI CON DISABILITA'**

SCADENZA 31/01/2025

Il sottoscritto _____,
nato a _____ (Prov. _____) il _____,
codice fiscale _____,
residente a Tradate in Via/Piazza _____ n. _____,
recapito telefonico _____, e-mail _____,
in qualità di genitore di _____

CHIEDE

A favore dello studente _____ C. F. _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
Residente a Tradate in Via/Piazza _____ n. _____

- Di poter accedere al contributo per il trasporto scolastico;

DICHIARA

Consapevole ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e ai sensi degli artt. 75 e 77 delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- Di essere anagraficamente residente nel Comune di Tradate;
- Di essere cittadino appartenente a Stati diversi da quello italiano, ivi compresi gli Stati dell'Unione Europea, o comunque in regola con le disposizioni che disciplinano il soggiorno, residenti nel Comune di Tradate;
- Che lo studente è in possesso di una delle seguenti documentazioni in corso di validità relativamente al minore residente per cui si richiede il contributo:

- verbale del Collegio di Accertamento per l'individuazione dell'alunno disabile, ai sensi del DPCM n. 185/2006;
 - verbale del Collegio di Accertamento, con indicazione di gravità che, indipendentemente dalla data di scadenza, ha validità fino al termine degli studi;
 - estratto del verbale di Accertamento medico legale, rilasciato ai sensi articolo 5, comma 6, del DLgs n. 66/2017 dalle commissioni ASST/INPS, che deve essere accompagnato dal Certificato di Handicap rilasciato dall'INPS ai sensi della legge n. 104/1992;
- il richiedente ed il beneficiario sono residenti a Tradate al momento di presentazione dell'istanza;
 - che lo studente frequenta/ha frequentato nel 2024 il seguente istituto scolastico _____;
 - di avere una dichiarazione ISEE in corso di validità pari a € _____;
 - di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 art. 71, comma 1, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emergesse la non veridicità delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 445/00il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici ottenuti e ciò comporterà la restituzione delle somme indebitamente percepite in base alle normative vigenti;
 - di rendersi disponibile a trasmettere all'ufficio servizi sociali la documentazione attestante le dichiarazioni rese;
 - che qualora la presente richiesta venga accolta, il Comune di Tradate provvederà a liquidare l'importo riconosciuto sul conto corrente identificato dalle seguenti coordinate:

IBAN _____

BANCA _____

AGENZIA _____

INTESTATO A _____

Data, _____

Firma

Allegati:

Carta d'identità del richiedente e del beneficiario

Verbale del Collegio di Accertamento per l'individuazione dell'alunno disabile, ai sensi del DPCM n. 185/2006;

ovvero

verbale del Collegio di Accertamento, con indicazione di gravità che, indipendentemente dalla data di scadenza, ha validità fino al termine degli studi;

ovvero

estratto del verbale di Accertamento medico legale, rilasciato ai sensi articolo 5, comma 6, del DLgs n. 66/2017 dalle commissioni ASST/INPS, che deve essere accompagnato dal Certificato di Handicap rilasciato dall'INPS ai sensi della legge n. 104/1992.

INFORMATIVA

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Tradate che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0331826811 – E-mail: protocollo@comune.tradate.va.it - Indirizzo PEC: comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo.privacy@comune.tradate.va.it.

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo economico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo economico; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____

_____, li _____