



COMUNE DI DORGALI

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Viale Umberto, 37 – CAP 08022 – Tel. 0784.927242/43/49/50

servizisociali@comune.dorgali.nu.it servizisociali@pec.comune.dorgali.nu.it

PROVINCIA DI NUORO

Al Comune di Dorgali
Ufficio Servizi Sociali

DOMANDA PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI PER TRASPORTO STUDENTI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO ANNUALITA' 2022

Il/la sottoscritt.. _____ nat.. a _____ il
_____ e residente a _____ in via _____ n° _____ recapito
telefonico _____ mail _____
Codice Fiscale _____

In qualità di genitore/tutore del minore _____ nat.. a _____ il
_____ residente a _____ in via _____ n° _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di poter usufruire del contributo economico una tantum per il rimborso delle spese sostenute per il trasporto del minore con disabilità da casa a scuola e viceversa.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

- Che il minore è residente nel Comune di Dorgali;
- È in possesso della certificazione di handicap grave (art. 3 comma 3 della L. 104/92) in corso di validità rilasciata dalla competente commissione medica, attestante la difficoltà di deambulazione o la limitazione dell'autonomia personale negli spostamenti;
- che il minore nel periodo gennaio – giugno 2022 ha frequentato la classe _____ della scuola _____;
- che il minore nel periodo settembre – dicembre 2022 ha frequentato la classe _____ della scuola _____;



COMUNE DI DORGALI

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Viale Umberto, 37 – CAP 08022 – Tel. 0784.927242/43/49/50

servizisociali@comune.dorgali.nu.it servizisociali@pec.comune.dorgali.nu.it

PROVINCIA DI NUORO

- che la spesa presunta per il trasporto dell'alunno disabile nell'anno 2022 da casa a scuola è di € _____;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico;
- che comunicherà qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento;
- di prendere atto che le comunicazioni inerenti il presente procedimento avverranno attraverso il numero di cellulare o l'indirizzo e-mail indicato nel presente modulo;

CHIEDE, inoltre, che il pagamento delle somme spettanti sia effettuato tramite accredito su Carta prepagata o conto corrente bancario / postale (esclusi libretti postali) intestato a

_____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____

IBAN _____ per il quale allega copia del documento bancario.

ALLEGA la presente documentazione:

1. Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
2. Certificazione di handicap grave (art. 3 comma 3 della L. 104/92) in corso di validità rilasciata dalla competente commissione medica;
3. Copia del documento bancario da cui si evince il codice IBAN;

Dorgali, _____

Firma _____

DICHIARA di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, autorizza il COMUNE DI DORGALI al trattamento dei dati personali forniti nell'ambito della presente istanza, per le finalità di cui all'informativa riportata nel Bando, e dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del citato decreto, che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

AUTORIZZA LA RACCOLTA E L'UTILIZZO DEI PROPRI DATI PERSONALI, SENSIBILI E PARTICOLARI per le finalità di cui all'informativa sopra riportata.

Dorgali, _____

Firma _____