



# COMUNE DI DORGALI

## SETTORE SERVIZI SOCIALI

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

[servizisociali@comune.dorgali.nu.it](mailto:servizisociali@comune.dorgali.nu.it) [servizisociali@pec.comune.dorgali.nu.it](mailto:servizisociali@pec.comune.dorgali.nu.it)

PROVINCIA DI NUORO

Al Signor Sindaco del  
Comune di Dorgali

**Oggetto: Richiesta contributo economico a titolo di rimborso delle spese sostenute per il trasporto di alunni con disabilità e privi di autonomia frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di I grado durante l'anno 2024.**

La/il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a Dorgali in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_, recapiti tel. \_\_\_\_\_ email  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

**l'assegnazione a favore del proprio nucleo familiare del contributo in oggetto per il periodo**

- Gennaio - Dicembre 2024
- Gennaio – Giugno 2024
- Settembre – Dicembre 2024

in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_ nat\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_, portatore di  
handicap ai sensi della L.104/92 art. \_\_\_\_\_ comma \_\_\_\_\_ e privo di autonomia, iscritto alla classe  
\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ nel periodo gennaio giugno 2024 e alla  
classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_, nel periodo settembre dicembre  
2024,

N.B.: nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti più portatori di handicap in età scolare, indicare i dati dell'alunno che sia in possesso dei requisiti previsti dal presente Bando (età 3 – 14 anni, frequenza nei gradi di istruzione previsti: infanzia, primaria e secondaria di I grado) per il periodo più lungo e che eventualmente frequenti la scuola più lontana dall'indirizzo di residenza abituale.

A tal fine:

- consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false (art. 76 del DPR 445/2000) e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 del DPR 445/2000);

- consapevole che con la presente si presta il consenso al controllo da parte dell'Amministrazione Comunale della veridicità delle dichiarazioni rese, con le risultanze dei dati custoditi dalle competenti Amministrazioni Pubbliche (art 71, comma 3, DPR 445/2000);

### DICHIARA

- di essere cittadino italiano o cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea, oppure
- di essere cittadino immigrato, in possesso di un regolare titolo di soggiorno;
- di aver preso visione del Bando per l'assegnazione del contributo economico a titolo di rimborso delle spese sostenute per il trasporto di alunni con disabilità e privi di autonomia frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di I grado durante l'anno 2024;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	Rapporto con il richiedente
		richiedente

- che nel proprio nucleo familiare, oltre a quello per il quale si presenta l'istanza, sono presenti n. \_\_\_\_ minori portatori di handicap e privi di autonomia (negli spostamenti):
  1. \_\_\_\_\_ portatore di handicap ai sensi della L.104/92 art. \_\_\_\_\_ comma \_\_\_\_\_, che ha frequentato nel periodo gennaio giugno 2024 la classe \_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ e, nel periodo settembre dicembre 2024 la classe \_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ dell'Istituto Comprensivo G.M. Gisellu;
  2. \_\_\_\_\_ portatore di handicap ai sensi della L.104/92 art. \_\_\_\_\_ comma \_\_\_\_\_, che ha frequentato nel periodo gennaio giugno 2024 la classe \_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ e, nel periodo settembre dicembre 2024 la classe \_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ dell'Istituto Comprensivo G.M. Gisellu;
- di aver accompagnato il minore per il quale si richiede il contributo nel periodo gennaio giugno dalla propria abitazione sino alla sede della scuola frequentata sita in via \_\_\_\_\_ percorrendo una distanza complessiva di Km \_\_\_\_ (A/R);
- di aver accompagnato il minore nel periodo settembre dicembre dalla propria abitazione sino alla sede della scuola frequentata sita in via \_\_\_\_\_ percorrendo una distanza complessiva di Km \_\_\_\_ (A/R);
- di non aver beneficiato, per l'anno 2024, di altri contributi concessi per lo stesso scopo e di non aver usufruito di servizi di trasporto garantiti dall'ente locale;
- di essere consapevole che il contributo spettante sarà erogato una tantum per l'anno 2024;

- ❖ che il contributo eventualmente assegnato dovrà essere liquidato mediante accredito sul c/c bancario o postale intestato a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Cod. IBAN \_\_\_\_\_
- ❖ di essere a conoscenza che il **termine ultimo** per la presentazione della presente domanda è fissato al **20/01/2025** e che le domande presentate oltre tale data o non complete saranno considerate inammissibili;
- ❖ di essere a conoscenza del fatto che la documentazione richiesta dovrà essere presentata contestualmente all'istanza pena l'inammissibilità nel calcolo del contributo delle certificazioni consegnate in ritardo;
- ❖ di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione concernente le dichiarazioni contenute nella presente istanza;
- ❖ che l'indirizzo al quale far pervenire qualsiasi comunicazione è il seguente:  
\_\_\_\_\_

Si allega:

- Verbale di riconoscimento della condizione di handicap ai sensi della L. 104/92;
- Documentazione attestante l'eventuale difficoltà di deambulazione;
- titolo di soggiorno per i cittadini extracomunitari;
- copia del documento di identità in corso di validità del richiedente il beneficio;
- documento bancario contenente l'indicazione del codice Iban da utilizzare per l'accredito.

Dorgali, \_\_\_\_\_

Firma leggibile  
\_\_\_\_\_

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 leggibile  
\_\_\_\_\_