

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DI STUDENTI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO - ANNO 2026

Legge n. 234/2021, art. 1, c. 174

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome: _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale: _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Indirizzo _____

Telefono _____ E-mail/PEC _____

in qualità di:

☐ genitore esercente la responsabilità genitoriale

☐ tutore

☐ altro soggetto legittimato: _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo previsto dall'avviso pubblico del Comune di Santa Vittoria d'Alba per il servizio del trasporto scolastico degli studenti con disabilità per l'anno 2026.

DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

☐ di essere cittadino/a italiano/a;

☐ di essere cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione europea: _____;

☐ di essere cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione europea: _____ e di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno;

☐ di essere residente nel Comune di Santa Vittoria d'Alba alla data di pubblicazione dell'avviso;

☐ che il minore per il quale presenta domanda è residente nel Comune di Santa Vittoria d'Alba alla data di pubblicazione dell'avviso.

DATI DEL MINORE

Cognome e nome: _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale: _____

Residente in via/piazza _____ CAP _____

☐ di esercitare la responsabilità genitoriale sul minore; ☐ di essere tutore; ☐ di avere altro titolo legittimante: _____.

DICHIARA INOLTRE

☐ che il minore è in possesso di certificazione attestante la condizione di disabilità, valida nell'anno 2026;

☐ che il minore rientra nella categoria degli studenti con disabilità privi di autonomia cui è destinato il finanziamento previsto dall'art. 1, comma 174, della Legge n. 234/2021;

☐ che il minore ha frequentato nel corso dell'anno 2026 una delle seguenti scuole:

- PERIODO GENNAIO – GIUGNO 2026

☐ Scuola dell'infanzia ☐ Scuola primaria ☐ Scuola secondaria di primo grado

Denominazione e sede della scuola _____

Comune _____ Provincia _____

Classe/sezione _____ Periodo di frequenza _____

- PERIODO SETTEMBRE – DICEMBRE 2026

☐ Scuola dell'infanzia ☐ Scuola primaria ☐ Scuola secondaria di primo grado

Denominazione e sede della scuola _____

Comune _____ Provincia _____

Classe/sezione _____ Periodo di frequenza _____

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE

- delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci;
- che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto, l'accertamento di dichiarazioni non veritiere comporta la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti;
- che il Comune può effettuare controlli e chiedere chiarimenti o documentazione pertinente per verificare i requisiti dichiarati;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettare che l'eventuale contributo sia determinato secondo i criteri ivi previsti, nei limiti delle risorse disponibili;

RICHIESTE IL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO

Intestatario/a o cointestatario/a del conto: _____

IBAN: _____

Banca/Poste: _____

ALLEGA

- ☐ copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
- ☐ copia del titolo di soggiorno in corso di validità, ove richiesto;
- ☐ documentazione relativa all'IBAN del conto intestato o cointestato al richiedente.

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Il trattamento dei dati personali richiesti per la gestione del presente procedimento è effettuato nel rispetto dei principi sanciti dal Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679, di seguito «GDPR»).

I dati forniti dal richiedente saranno trattati per le finalità connesse alla ricezione e all'istruttoria delle domande, alla verifica dei requisiti e alla successiva concessione e liquidazione dei contributi destinati al trasporto scolastico degli studenti con disabilità. I dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente in materia di conservazione documentale e amministrativa.

I dati personali trattati comprendono dati identificativi e di contatto del richiedente e del minore, dati relativi alla residenza, alla frequenza scolastica, alla certificazione attestante la condizione di disabilità e alle coordinate bancarie necessarie per l'eventuale pagamento del contributo. Potranno essere trattati ulteriori dati contenuti nella documentazione presentata, esclusivamente se pertinenti alle finalità del procedimento.

Il trattamento dei dati personali è effettuato per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'adempimento degli obblighi previsti dalla normativa applicabile, ai sensi dell'art. 6 del GDPR. Per i dati relativi alla salute, il trattamento avviene nel rispetto dell'art. 9 del GDPR e della normativa nazionale applicabile. La specifica base giuridica del trattamento è individuata dal Comune in relazione alla normativa che disciplina il procedimento.

Il conferimento dei dati necessari alla verifica dei requisiti e alla gestione della domanda è indispensabile ai fini dell'istruttoria. La mancata, parziale o inesatta indicazione dei dati necessari può comportare l'impossibilità di procedere alla valutazione della domanda o alla concessione del contributo.

Il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei e informatici, mediante modalità organizzative ed elaborative correlate alle finalità indicate e nel rispetto delle misure necessarie a garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati personali, prevenendo la perdita dei dati, gli usi illeciti o non corretti e gli accessi non autorizzati.

I dati saranno trattati dal personale autorizzato del Comune di Santa Vittoria d'Alba e potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o soggetti terzi nei casi e nei limiti previsti dalla legge o qualora ciò sia necessario per la gestione del procedimento. Gli eventuali responsabili del trattamento saranno individuati ai sensi dell'art. 28 del GDPR, ove applicabile.

L'interessato può esercitare, nei casi e nei limiti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR, i diritti di accesso ai dati personali, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento e opposizione, ove applicabile, rivolgendosi al Titolare del trattamento. È inoltre possibile proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Titolare del Trattamento: Santa Vittoria d'Alba – 0172/478023 – comune.santavittoriadalba@legalmail.it

Il Comune di Santa Vittoria d'Alba ha nominato un Responsabile Protezione dei Dati i cui dati di contatto sono visibili in home del sito istituzionale dell'ente (<http://www.comune.santavittoriadalba.cn.it/>).

Per presa visione:

Data _____

Firma _____