

OGGETTO: Richiesta contributo per il trasporto degli alunni con disabilità, frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado nell'anno 2025.

Generalità del **genitore** o della persona esercente la **potestà genitoriale**:

NOME															
COGNOME															
LUOGO E DATA DI NASCITA											TEL				
MAIL															
CODICE FISCALE															

Generalità dell'**alunno**, **dichiarazione di frequenza e dati istituto**:

NOME																
COGNOME																
LUOGO E DATA DI NASCITA																
CODICE FISCALE																
GRADO DI SCUOLA FREQUENTATA 2024/25 (infanzia, primaria, secondaria 1° grado)																
CLASSE FREQUENTATA NELL'A.S. 2024/25																
DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO																
GRADO DI SCUOLA FREQUENTATA 2025/26 (infanzia, primaria, secondaria 1° grado)																
CLASSE FREQUENTATA NELL'A.S. 2025/26																
DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO																
COMUNE											PROVINCIA					

Residenza anagrafica del minore nel periodo di riferimento (anno 2025)

VIA/PIAZZA	N. CIVICO
------------	-----------

Attuale residenza anagrafica del minore, se diversa da quanto sopra dichiarato

VIA/PIAZZA	N. CIVICO
COMUNE	PROVINCIA

C H I E D E

di beneficiare del contributo destinato alle famiglie che per l'anno 2025 (gennaio/giugno e settembre/dicembre) abbiano provveduto autonomamente al trasporto dei figli con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado statale o paritaria.

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiara di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulle

responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

D I C H I A R A

che il minore per il quale viene presentata l'istanza:

- è riconosciuto, portatore di handicap ai sensi della legge 104/92 come da certificazione - art. 3 della Legge 104/1992,

rilasciata da _____ in data _____

- che detto minore viene trasportato presso l'Istituzione scolastica con:

- mezzo privato della famiglia
- altro (descrivere)

Distanza casa/scuola Km _____

Allega la seguente documentazione:

- ☐ copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza;
- ☐ titolo di soggiorno del minore per i cittadini stranieri;
- ☐ attestazione ISEE (facoltativa). Si precisa che verranno attribuite maggiori risorse ai beneficiari con attestazione ISEE - Prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni del nucleo familiare che presenta valore inferiore.
- ☐ dichiarazione coordinate bancarie alle quali eseguire il pagamento attraverso bonifico da parte della Tesoreria comunale (nel caso si sia già beneficiato del contributo in altri anni precedenti e le coordinate non siano cambiate, non sarà necessario presentare la dichiarazione);

Data, _____ firma _____

COMUNE DI GAZZANIGA (BG)

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 GDPR)

Codice in materia di protezione dei dati

Facendo riferimento all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si precisa che:

- a) titolare del trattamento è il Comune di Gazzaniga;
 - b) il Responsabile della protezione dei dati - Data Protection Officer (RPD-DPO) è lo CRES LT - P.IVA 03842690160 - REA BG-412987 Viale Kennedy, 21 - 24066 Pedrengo (BG) Tel 035 335929 - E-mail: info@creslt.it Pec: creslt@pec.it
 - c) il conferimento dei dati costituisce un obbligo legale necessario per la partecipazione all'Avviso pubblico e l'eventuale rifiuto a rispondere comporta l'esclusione dal procedimento in oggetto;
 - d) le finalità e le modalità di trattamento (prevalentemente informatiche e telematiche) cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
 - e) l'interessato al trattamento ha i diritti di cui all'art. 13, co. 2 lett. b) tra i quali di chiedere al titolare del trattamento (sopra citato) l'accesso ai dati personali e la relativa rettifica;
 - f) i dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Gazzaniga implicati nel procedimento, o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori delle ipotesi summenzionate, i dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi, eccetto i casi previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea;
 - g) il periodo di conservazione dei dati è direttamente correlato alla durata della procedura e all'espletamento di tutti gli obblighi di legge anche successivi alla procedura medesima. Successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
 - h) contro il trattamento dei dati è possibile proporre reclamo al Garante della Privacy, avente sede in Piazza Venezia n. 11, cap. 00187, Roma - Italia, in conformità alle procedure stabilite dall'art. 57, paragrafo 1, lettera f) del Regolamento (UE) 2016/679.
- Il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore servizi alla Persona - Guerini Barbara.

Data, _____ firma _____