

Spett.le
COMUNE DI GAMBOLO'
PIAZZA C. CAVOUR, 1

27025 GAMBOLO' (PV)

PEC:

comune.gambolo@pec.regione.lombardia.it

OGGETTO: Richiesta contributo per trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado (anno scolastico 2023/24)

Art. 1 comma 174 della legge 234/2021 (legge di bilancio 2022).

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, Provincia _____

il _____ e residente a _____

in Via _____ n. _____

C.F.: _____ Cittadinanza _____

E-mail _____ Tel. _____

in qualità di (barrare la fattispecie):

- genitore che esercita la responsabilità genitoriale di minore presente nel proprio nucleo familiare anagrafico di cui sotto riportati i dati anagrafici;
- tutore/curatore del beneficiario se questi è interdetto/inabilitato ovvero amministratore di sostegno o procuratore, purché gli sia stato conferito il relativo potere (allegare copia documento di identità e della relativa nomina)

DATI ANAGRAFICI STUDENTE

Cognome e Nome _____

nato/a a _____, Provincia _____

il _____ e residente a _____

in Via _____ n. _____

C.F.: _____ Cittadinanza _____

iscritto e frequentante nell'anno scolastico 2022/2023 la scuola _____

presso l'Istituto Comprensivo _____

plesso di _____ sito a _____

in via _____ n. _____

per un totale di n.giorni di scuola dal 01/09/2023 al 30/06/2024 (tale n° di giorni sarà appurato dal Comune);

Il contributo per trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado (anno scolastico 2023/24) per il suddetto minore con disabilità.

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

DICHIARA AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

1. di essere l'unico componente del proprio nucleo familiare a presentare la domanda di contributo;
2. di avere cittadinanza italiana o UE o, per i cittadini stranieri non UE, essere titolare di un permesso di soggiorno di durata almeno annuale o di una carta di soggiorno, in corso di validità e, se il suddetto documento è scaduto, essere in possesso di ricevuta della richiesta di validità;
3. di:
 - o Avere un ISEE ordinario/corrente 2023, privo di omissioni e/o difformità, in corso di validità ai sensi del D.P.C.M. 159/2013, pari all'importo di € _____;
 - o Non essere in possesso di indicatore ISEE;
4. che nel nucleo familiare è presente n. _____ studente disabile frequentante nell'anno scolastico 2023/2024 l'Istituto Comprensivo _____ plesso di _____ Classe _____ sito a _____ in via _____ n. _____;
5. che il minore per il quale viene richiesto il contributo è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità:

- ex art. 3, comma 3, della l. 104/1992, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data _____
- ex art. 3, comma 1, della l. 104/1992, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data _____
6. che provvede autonomamente al trasporto dell'alunna/o percorrendo n. _____Km al giorno per il tragitto casa/scuola e ritorno;
7. che si è rivolta/rivolge alla seguente Associazione/ditta di trasporto disabili
.....
.....
8. di aver preso visione delle condizioni del bando, in particolare dei motivi di esclusione e dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679;
9. di essere consapevole che le graduatorie dei beneficiari del contributo saranno pubblicate, in forma anonima esclusivamente sul sito internet del Comune nella sezione relativa al bando in oggetto;
10. che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso;
11. che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante accredito su c/c bancario o postale, codice IBAN:

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a **autorizza** l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta in oggetto, ai sensi del D.Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Data _____ Firma _____

ALLEGATI OBBLIGATORI ALLA PRESENTE DOMANDA

- Copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Per i cittadini extracomunitari: copia permesso di soggiorno in corso di validità del richiedente; se scaduto, copia ricevuta di richiesta di rinnovo dello stesso;
- Copia della certificazione rilasciata dalla competente commissione medica di accertamento dell'handicap del figlio minore ai sensi della L. 104/1992 art. 3 comma 1 o comma 3;
- Copia attestazione ISEE ordinaria/corrente 2023, priva di omissioni e/o difformità, in corso di validità;
- Copia documentazione comprovante la spesa sostenuta;
- Solo se in presenza di tutore/curatore del beneficiario/a ovvero amministratore di sostegno o procuratore (art. 5 D.P.R. 445/2000): copia documento d'identità dello stesso e della relativa nomina.