



COMUNE DI RESCALDINA

Città Metropolitana di Milano

Piazza della Chiesa n. 15 - 20027 Rescaldina (MI)
Tel. 0331.467811 - www.comune.rescaldina.mi.it
P.IVA 01633080153 - PEC: comune.rescaldina@pec.regione.lombardia.it

All. A)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
DEGLI STUDENTI CON DISABILITÀ, PRIVI DI AUTONOMIA, FREQUENTANTI LA SCUOLA
PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
- ANNI SCOLASTICI 2022/2023 - 2023/2024 - 2024/2025 -**

Il sottoscritto/a (cognome e nome)

.....
codice fiscale nato/a il/...../..... a
residente a in via..... N.....
telefonocellulare.....
e-mail.....

in qualità di:

☐ Genitore del minore sotto indicato:

oppure

☐ Rappresentante legale/tutore del minore sotto indicato:

Cognome e nome (del minore)

.....
Cod. Fisc., nato/a il
nel Comune di(Prov)
residente in vian.
a (Prov.)

CHIEDE

l'erogazione del contributo per il servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità, privi di autonomia, frequentanti la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado per i seguenti anni scolastici:

☐ 2022/2023

☐ 2023/2024

☐ 2024/2025

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo e consapevole delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci, previste dallo stesso DPR 445/2000,

DICHIARA

1. di aver preso visione delle condizioni del bando, in particolare delle modalità di utilizzo del contributo, dei motivi di esclusione e dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR;

2. che il/la proprio/a figlio/a minore, come sopra generalizzato, ha frequentato:

☐ SCUOLA PRIMARIA (ELEMENTARI)

Indicare scuola ed indirizzo:.....

nei seguenti anni scolastici: ☐ 2022/2023 ☐ 2023/2024 ☐ 2024/2025

☐ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (MEDIE)

Indicare scuola ed indirizzo:.....

nei seguenti anni scolastici: ☐ 2022/2023 ☐ 2023/2024 ☐ 2024/2025

3. che l'ISEE ordinario **in corso di validità** e pari ad €

4. che l'importo del contributo, riconosciutomi nei limiti delle risorse assegnate al Comune, verrà accreditato sul seguente conto corrente (c/c) bancario

(scrivere in stampatello chiaro il codice IBAN e i dati dell'intestatario del conto)

[illegible]

Banca.....

Nome cognome Intestatario del c/c

Codice Fiscale intestatario del c/c

5. di essere consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

ALLEGA

- copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante (genitore o esercente potestà genitoriale);
- copia del documento di identità e del codice fiscale del beneficiario (alunno/a);
- copia verbale ai sensi dell'art.3, comma 1 o 3, Legge 104/92 oppure copia verbale invalidità civile con corresponsione di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza (ex legge 295/90 e Art. 20 Legge n. 102 del 3 agosto 2009);
- attestato di frequenza (richiesto solo per gli alunni residenti frequentanti Istituti Scolastici fuori dal territorio del Comune di Rescaldina)

Luogo e data.....

Il Dichiarante

.....

Informativa sintetica ai sensi di quanto previsto e disposto dal Regolamento UE n.679/2016:

Con la sottoscrizione della presente scrittura, il Cliente presta consenso espresso al trattamento dei propri dati personali. L'autorizzazione al trattamento dei menzionati dati personali viene conferita al titolare del trattamento nonché agli eventuali contitolari di cui all'art. 26 Reg., ai responsabili del trattamento del medesimo delegati ex art. 28 Reg., ovvero ai collaboratori all'uopo istruiti e autorizzati ai sensi dell'art. 29 Reg. L'interessato, in particolare, presta consenso esplicito al trattamento dei propri dati personali, per le specifiche finalità previste dalla presente scrittura, l'adempimento di obblighi contrattuali e di legge del titolare del trattamento stesso. I dati personali verranno conservati fino al termine della prestazione ed in ogni caso (anche per obblighi contabili, civili e fiscali) per un periodo non superiore al termine della prestazione.

- Ha diritto di chiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento dei medesimi, di opporsi al trattamento nonché alla portabilità dei dati;
- Ha diritto, inoltre, di revocare il consenso al trattamento dei dati in qualsiasi momento senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- Ha diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- La comunicazione dei dati personali rappresenta un requisito necessario per la conclusione del contratto e si rende necessaria a pena del corretto adempimento della prestazione professionale;
- Nell'ipotesi in cui il professionista intenda trattare i dati raccolti presso l'interessato per finalità diverse da quelle precedentemente elencate prima di procedere a tale ulteriore trattamento, fornirà ogni informazione relativa a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente. I dati raccolti non usciranno dall'unione Europea. Per qualsiasi informazione relativamente alla privacy, alla protezione dei dati e per ricevere una informativa più dettagliata è possibile fare richiesta scritta utilizzando i contatti indicati nella presente scrittura o contattando il Responsabile della Protezione dei Dati nominato, SI.Net Servizi Informatici Srl mail: sinet@sinetinformatica.it PEC:sinetserviziinformatici@legalmail.it Tel. Ufficio: 0331-576848.

Data

Firma