

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a minore come sopra generalizzato/a:

- risiede nel Comune di ALFANO ;
- è iscritto e frequenta la scuola _____ grado _____
classe _____ ubicata nel comune di _____;
- è affetto da disabilità _____,
certificata ex Legge n. 104/1992;
- è privo di autonomia;
- non usufruisce del servizio di trasporto disabili comunale, anche gestito a mezzo di enti del Terzo Settore e non è titolare di abbonamento annuale per la circolazione gratuita sugli autoservizi di TPL;
- è trasportato presso l'Istituzione scolastica con un mezzo privato del nucleo familiare con: (barrare la casella di interesse)
 - tragitto A/R
 - tragitto di sola andata o solo ritorno.

DICHIARA

- di aver preso visione integrale e di aver compreso l'Avviso Pubblico per la concessione di un Contributo economico forfettario per il trasporto scolastico a favore di famiglie di studenti con disabilità privi di autonomia;
- di provvedere alla gestione dei servizi privati di trasporto scolastico dello studente suddetto, con mezzi propri, in maniera autonoma;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune la mancata frequenza delle attività scolastiche da parte dello studente per un periodo di almeno trenta giorni consecutivi essendo consapevole di essere tenuto, in questa ipotesi, alla restituzione al Comune del contributo mensile percepito.

ALLEGA:

- fotocopia del documento di identità del richiedente;
- copia leggibile della certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/92 in corso di validità);
- copia della certificazione ISEE minorenni in corso di validità alla data di presentazione della domanda; (*barrare la casella in caso di presentazione*)
- fotocopia codice IBAN.

Data _____

Firma leggibile

Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Utente, desideriamo informarla che i Suoi dati saranno trattati dal personale autorizzato del Comune di Alfano e da eventuali erzi nominati in qualità di Responsabili del trattamento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche. In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e libertà fondamentali. In qualsiasi momento potrà esercitare tutti i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento dei dati (Comune di Alfano - Palazzo Municipale - Piazza Combattenti, 7 - 84040 Alfano - (SA) - pec: affarigenerali.alfano@asmepec.it

L'interessato (*barrare la casella di interesse*)

- esprime** consenso espresso
- non esprime** consenso

per l'utilizzo dei dati dichiarati per finalità connesse e complementari rispetto alla richiesta formalizzata, con possibilità di comunicazione degli stessi a persone fisiche o giuridiche all'uopo incaricate.

Data _____

Firma leggibile
