



ATO B

- Ufficio Politiche Sociali -

COMUNE di VILLARICCA

Ufficio Politiche Sociali

OGGETTO: richiesta per la concessione di contributi economici per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e secondaria di primo grado. Anno 2024.

SCADENZA ore 12.00 del 31/10/2024

Il/La sottoscritto _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente in _____
alla Via _____ n. _____
telefono n. _____ indirizzo di posta elettronica _____

In qualità di Genitore Persona esercente la potestà genitoriale
(*barrare la casella interessata*)

dell'alunno:

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente in _____
alla Via _____ n. _____

CHIEDE

di usufruire del contributo economico per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e secondaria di primo grado. Anno 2024

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o di formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiamati gli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE ISTANZA

che ha frequentato per l'anno scolastico 2023/2024 (periodo Settembre 2023-Giugno 2024)

la classe _____ sezione _____

del plesso _____

della seguente scuola: _____ sita in _____

Allega la seguente documentazione necessaria all'analisi della domanda:

(barrare i documenti allegati)

- ★ fotocopia carta d'identità del richiedente o titolo di soggiorno in corso di validità;
- ★ fotocopia carta d'identità dell'alunno con disabilità o titolo di soggiorno in corso di validità (o in assenza fotocopia della tessera sanitaria);
- ★ certificazione di disabilità ai sensi della legge 104/92 (art. 3 comma 3);
- ★ modello ISEE in corso di validità
- ★ attestazione di frequenza relativo all'anno scolastico 2023/2024 con riferimento ai mesi da Settembre 2023 a Giugno 2024;

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblico "Allegato A" e di accettare le regole in esso contenute; Dette dichiarazioni vengono rese ai sensi degli ART. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000.

- ★ di essere consapevole che:
 - potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite, anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici;
 - ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, vi è la decadenza dai benefici conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di una dichiarazione non veritiera;
 - i contributi verranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili seguendo i criteri indicati nel bando ai fini della formazione di una graduatoria e che quindi la presentazione della domanda non comporta l'erogazione automatica del contributo

CHIEDE

che il pagamento del contributo, qualora concesso, venga reso disponibile con accredito sul conto corrente intestato a _____

Coordinate Bancarie Internazionali IBAN (compilare le caselle vuote)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Per quanto non espressamente indicato nella domanda, si fa riferimento ai contenuti dell'avviso, che

si dichiara di conoscere e di accettare.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE . 2016/679)

Da sottoscrivere per presa visione e consenso

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Titolare e responsabile del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Villaricca, nella persona del legale rappresentante pro tempore del Comune di Villaricca, domiciliato per la carica in Villaricca (NA), al Corso V. Emanuele n. 76.

4. Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Dott. Lucci Armando.

5. Finalità e liceità del trattamento

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

6. Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

7. Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti dell'Ambito Territoriale N15 e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

8. Trasferimento dei dati personali

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

9. Esistenza di un processo decisionale automatizzato

L'Ente non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

10. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- ottenere la rettifica dei dati;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all' Ente.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI (Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il sottoscritto _____:

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante
