AL COMUNE
DI ALBIGNASEGO (PD)
Settore VI

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON DISABILITA' (SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO), AI SENSI DEL COMMA 174, ART.1, LEGGE 30 DICEMBRE 2021 N. 234 - A.S. 2023/24

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

la concessione di contributo economico comunale per il trasporto scolastico del/la proprio/a figlio/a con disabilità per l'anno scolastico 2023/24.

A tal fine
- consapevole della responsabilità penale in materia di dichiarazioni sostitutive false (artt. 46, 47 e 76 DPR n. 445/00), che comporteranno l'esclusione dai benefici della presente domanda;
- autorizzando l'uso dei propri dati personali, preso atto che essi verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI,

DICHIARA E AUTOCERTIFICA PER SÈ E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

- di essere nato/a a _____(_____), il ___/___/_____ e residente a Albignasego in via _____, n._____, telefono _____, cellulare _____, email_____;

- di essere cittadino [ ] italiano [ ]UE [ ] extra UE
(*solo per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea segnare con una crocetta il punto appropriato*) di essere in possesso di:
[ ] a) Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
[ ] b) Permesso di soggiorno;
[ ] c) Carta Blu UE
n. _____ rilasciato il _____ dalla questura di _____
(*Solo per i punti b) e c)*) con scadenza_____ e di aver presentato richiesta di rinnovo, corredata dalla documentazione prescritta, con raccomandata del _____;

- che il proprio nucleo familiare, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, alla data di presentazione della domanda è composto(*) da n._____ componenti, di cui _____ minorenni e di cui _____ disabili;

- che il/la proprio/a figlio/a _____, nato/a a _____ (_____), il ___/___/_____ e residente a Albignasego in via _____, n._____, ha frequentato nell'anno scolastico 2023/24 la classe _____,sezione ____ , della scuola _____ con sede a _____ in via _____, n._____;

DICHIARA ALTRESI'

[ ] che il/la proprio/a figlio/a _____ possiede una condizione di invalidità certificata dalla competente Autorità sanitaria (*indicare quale*)_____ in data _____ protocollo n° _____ , ai sensi della legge n. 104/1992, art. 3, comma 3, ovvero ai sensi della legge n. 104/1992 art. 3, comma 1;

[ ] (*solo nel caso di studente iscritto al servizio di trasporto scolastico comunale per l'a.s. 2023/24*) che il/la proprio/a figlio/a _____ è stato iscritto al servizio di trasporto scolastico comunale per l'a.s. 2023/24 per cui è stata versata la somma di euro _____;

[ ] (*solo nel caso di studente iscritto ad un istituto collocato al di fuori del territorio comunale*) che il/la proprio/a figlio/a _____ non è titolare di abbonamento per la circolazione gratuita sugli autoservizi di Trasporto Pubblico Locale;

[ ] che il nucleo familiare non ha già ottenuto dal comune, per l'anno scolastico 2023/24, un contributo a copertura totale o forfettaria delle spese sostenute privatamente per il servizio di trasporto scolastico;

[ ] che il nucleo familiare è in regola con il pagamento dei tributi comunali fino a quelli emessi nell'anno 2023;

[ ] (*solo nel caso di nucleo familiare beneficiario di contratto di affitto a canone concordato)* che il nucleo familiare è in regola con il pagamento delle rate mensili dell'affitto a canone concordato;

[ ] che il nucleo familiare possiede, per l'anno 2024, un ISEE non superiore a € 50.000,00 e pari a € _____;

[ ] (*solo nel caso di disabilità motoria)* che il nucleo familiare è privo di un mezzo di trasporto privato, intestato ad un membro del nucleo, attrezzato per il trasporto di disabili.

Il/la sottoscritto/a inoltre:

CHIEDE

che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante accredito sul c/c bancario a sè intestato/cointestato con il seguente IBAN:

ALLEGA

[ ] fotocopia del proprio documento di identità personale in corso di validità;

[ ] (solo per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea) fotocopia del permesso di soggiorno (o, se scaduto) anche fotocopia della documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo.

Albignasego, _____

Firma

_____