

Al Comune di Orbassano
Ufficio Istruzione
Viale Regina Margherita 15
10043 Orbassano

Domanda per l'erogazione di un contributo forfettario a rimborso delle spese sostenute, dalle famiglie residenti in Orbassano, per il trasporto scolastico di alunni disabili frequentanti gennaio - giugno 2025 (a. s 2024-2025) ,le scuole dell'infanzia, primarie o secondarie di I grado

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente ad Orbassano in n.
Codice fiscaleNumero di telefono
Indirizzo e-mail
Documento di identità n. rilasciato da in data
In qualità di genitore/tutore di (nome e cognome)
nato/a a il
residente nel Comune di Orbassano in Via n.
Documento di identità n. rilasciato da in data

RICHIEDE

l'erogazione del voucher forfettario in oggetto a contributo delle spese sostenute per aver gestito autonomamente il trasporto scolastico del proprio figlio con disabilità, privo di autonomia

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

- Che il minore è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale

(indicare ASL).....

in data.....

- Che il minore disabile sopraindicato residente nel Comune di Orbassano ha frequentato da gennaio – giugno 2025 (a. s. 2024/2025) la scuola:

(barrare il tipo di scuola, indicarne il nome per esteso ed il Comune in cui si trova)

- ☐ dell'infanzia, presso l'istituto

con sede a

- ☐ primaria, presso l'istituto

con sede a

- ☐ secondaria di primo grado, presso l'istituto

con sede a

Nel periodo relativo a gennaio – giugno 2025 (a. s. 2024/2025):

- Di aver organizzato autonomamente il servizio di trasporto scolastico per il minore disabile presso la scuola sopraindicata attraverso *(indicare le modalità: es. mezzo proprio ecc.)*

.....
.....
.....

- Che, in relazione all'attestazione ISEE 2025:

- ☐ L'ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, è pari ad €
- ☐ Non si possiede attestazione ISEE in corso di validità;
- ☐ Di non voler presentare ISEE

- Di aver preso visione di tutte le condizioni previste all'avviso pubblico "bando erogazione contributo forfettario a rimborso delle spese sostenute dalle famiglie residenti in Orbassano per il trasporto scolastico degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado nel periodo gennaio – giugno 2025 (a. s. 2024/2025);
- Di accettare tutte le condizioni previste dal predetto avviso pubblico;

- Di trovarsi nelle condizioni reddituali indicate nella presente domanda, impegnandosi a produrre, a richiesta, ove necessario, l'idonea documentazione, qualora si tratti di documentazione non acquisibile da altre pubbliche amministrazioni.
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai requisiti anagrafici (es. residenza), reddituali, patrimoniali e di composizione del nucleo familiare, dichiarati nella presente domanda.
- Di aver preso visione dell'informativa inerente al trattamento dei dati personali apposta in calce alla presente istanza e di averne compreso l'intero contenuto.
- Di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Orbassano potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e nei casi di rilascio di dichiarazioni mendaci, il richiedente decadrà dal beneficio eventualmente conseguito incorrendo nelle sanzioni del codice penale e dalle leggi specifiche in materia;

COMUNICA

I dati bancari per l'accredito del voucher (**obbligatorio**)

- conto corrente intestato* a:

- codice IBAN

*** il conto deve essere intestato o co-intestato al soggetto che sottoscrive la presente istanza**

ALLEGA alla presente domanda, **a pena di esclusione** i seguenti documenti:

- copia di un documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente (firmatario dell'istanza);
- copia della certificazione attestante la disabilità del minore rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, ai sensi dell'art. 3 della L. n. 104/1992 (certificazione con omissis);
- **eventuale** attestazione ISEE 2025, riferita i redditi 2023.

Data _____ Firma per esteso e leggibile: _____

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Orbassano con sede in Piazza Umberto I, n. 5, e-mail: sportellocittadino@comune.orbassano.to.it; pec: protocollo@pec.comune.orbassano.to.it. nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali acquisiti con la presente modulistica cartacea,

avvalendosi anche di strumenti informatici, esclusivamente al fine di espletare le attività strettamente correlate alla procedura in oggetto, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679, secondo le modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Il trattamento dei dati è inoltre improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati, i dati raccolti pertanto sono registrati unicamente per gli scopi sopraindicati tutelandone la riservatezza.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'Ente è la Dr.ssa Paola Portigliatti Pomeri, dpo@comune.orbassano.to.it

Il sottoscritto/a dichiara infine di essere informato/a che i dati forniti saranno trattati dal Comune di Orbassano, in qualità di Titolare del Trattamento, esclusivamente nell'ambito della presente procedura ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data _____ Firma per esteso e leggibile _____