**ALLEGATO “B”**

 Spett. le Comune di Presenzano

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI CONTRIBUTO** |
| “A**vviso pubblico per la concessione, di un contributo economico, una tantum, alle famiglie finalizzato a sostenere l’onere economico per la gestione del trasporto scolastico degli studenti con disabilità, in possesso della certificazione di cui all’art. 3 della legge n. 104/92 , residenti nel territorio comunale e frequentanti la scuola dell’infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado e che abbiano frequentato, per l’anno 2024, il 60 % delle giornate di lezioni”** |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*cognome e nome in stampatello*) nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ (*per gli stranieri indicare lo stato di nascita)* residente nel Comune di Presenzano in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio (*se diverso dalla residenza*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.*(casa)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Cell*.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Per il minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ portatore di handicap ai sensi dell’art. 3, della L. 104/92,

in qualità di :

□ genitore

□ tutore

l’erogazione di un contributo economico a titolo di rimborso spese per:

TRASPORTO A FINI SCOLASTICI presso (*specificare scuola con relativo indirizzo*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ percorrendo giornalmente (percorso residenza/scuola andata e ritorno) Km \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell’Avviso Pubblico approvato con Determinazione del Responsabile dell’Area Amministrativa;

- che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è portatore di handicap ai sensi dell’art. 3 della L. 104/92,

**DICHIARA, altresì,**

 che il proprio nucleo famigliare (come da stato di famiglia) è composto nel seguente modo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | Data e luogo di nascita | Codice Fiscale | Rapporti con il richiedente |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CHIEDE**

inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite accredito su C/C Bancario o Postale (**non sono considerati validi IBAN riferiti a libretti di deposito a risparmio**).

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Istituto di Credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ag. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

 Fotocopia del documento d’identità in corso di validità del richiedente;

 Eventuale decreto di nomina tutore legale;

 Verbale di accertamento dell’handicap ex L.104/92 in corso di validità;

 Copia ISEE in corso di validità;

 Attestato scolastico di iscrizione e frequenza rilasciato dall’istituto scolastico (anno di riferimento 2024 – relativo agli anni scolastici 2023/2024 e 2024/2025 periodo dal 01/01/2024 a l 31/12/2024) attestante la presenza di almeno il 60% delle giornate di lezione;

Presenzano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma leggibile)

IL SOTTOSCRITTO sopra generalizzato

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Presenzano potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e, nei casi di rilascio di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio di che trattasi, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli e potrà incorrere nelle sanzioni del codice penale e dalle leggi specifiche in materia;

- di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 679/2016 ed in ossequio alla normativa vigente, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Presenzano esclusivamente nell’ambito della presente procedura e saranno oggetto di trattamento mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi all’istanza.

Presenzano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_