

**Oggetto: avviso pubblico per l'erogazione di contributi per il trasporto scolastico degli studenti con disabilità residenti nel Comune di Laureana di Borrello di età compresa tra i 3 ed i 14 anni frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) e residente a Laureana di Borrello in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di beneficiare del contributo di cui in oggetto per il proprio figlio minore:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
frequentante per l'anno scolastico in corso l'Istituto \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

**DICHIARA**

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno almeno da tre anni;
- ☐ di essere residente nel Comune di Laureana di Borrello;
- ☐ che il/la proprio/a figlio/a presenta una disabilità ai sensi della Legge 104/1992 art. 3 co. 3;
- ☐ che il/la proprio/a figlio/a frequenta regolarmente l'Istituto Scolastico presso cui è iscritto/a;
- ☐ di provvedere autonomamente al trasporto del/della proprio/a figlio/a con disabilità dalla propria abitazione all'istituto scolastico dallo/a stesso/a frequentato e viceversa;
- ☐ di non beneficiare di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo;
- ☐ di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dall'avviso pubblico per la concessione di contributi sotto forma di voucher per l'abbattimento del costo della retta;
- ☐ che l'IBAN<sup>1</sup> del conto corrente sul quale effettuare l'accredito del contributo è il seguente:  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il conto corrente deve essere intestato al richiedente; è necessario specificare se si tratta di un conto con più intestatari; non deve trattarsi di libretto postale.

**Allegati:**

1. copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
2. copia del documento d'identità del minore per il quale si chiede il contributo;
3. copia del verbale di riconoscimento dei requisiti di cui alla Legge 104/1992 art. 3 co. 3;
4. copia IBAN del conto corrente del richiedente.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In Fede  
Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_