

Al Comune di MELISSANO
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: RICHIESTA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI ALLE FAMIGLIE A SOSTEGNO DEL COSTO DI TRASPORTO PER LE ALUNNE E GLI ALUNNI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA, LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO. ANNO 2026.

Il/la sottoscritto/a _____ nata/o il _____

a _____ c.f.: |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

residente in MELISSANO (LE) alla via _____ n. _____

in qualità di ☐ GENITORE ☐ TUTORE ☐ ALTRO (*specificare*) _____

tel.: e-mail

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per le spese di trasporto scolastico nell'annualità solare 2026 a favore del/della minore:

Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ il _____

residente in MELISSANO (LE) alla via _____ n. _____

[illegible]

A TAL FINE DICHIARA

(Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti)

- Che il/la minore su indicato/a nell'annualità 2026, ha frequentato la scuola _____, classe _____, sezione _____ per numero di giorni complessivi pari a n° _____
- che il/la minore su indicato/a, nell'annualità 2026, ha frequentato la/e struttura/e a carattere socio-riabilitativo _____ ubicata a _____ alla via _____, per numero di sedute pari a _____ come da piano riabilitativo.
- Di aver provveduto al trasporto autonomamente.
- Di non avere usufruito, per il periodo di richiesta, di altri bonus per le medesime finalità.

DICHIARA INOLTRE

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti), quanto segue:

1. Di essere residente nel Comune di Melissano alla data di presentazione della domanda.
2. Di essere in possesso di cittadinanza italiana o di un altro stato membro dell'Unione Europea o di essere di altro stato non facente parte dell'Unione Europea e di essere in regola, ai sensi degli artt. 4 e 5 del D.Lgs. n. 286 del 25.07.1998 e s.m.i., con il permesso di soggiorno (se il permesso è scaduto è necessario esibire la ricevuta della richiesta di rinnovo).
3. Che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta di partecipazione al presente avviso pubblico.
4. Di essere a conoscenza e di accettare integralmente senza riserva alcuna le disposizioni del presente avviso pubblico.
5. Di essere a conoscenza che la presentazione dell'istanza non comporta di per sé alcuna pretesa o diritto all'assegnazione dei contributi di cui al presente avviso pubblico.
6. Di esprimere il proprio consenso, dopo aver letto la sotto riportata informativa, al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali dell'Ente.
7. Che il proprio IBAN, sul quale versare l'eventuale supporto economico di cui alla presente domanda è il seguente:

[illegible]

Il/ La sottoscritto/a allega:

- Documento di riconoscimento in corso di validità;
- verbale riconoscimento disabilità ai sensi della L.104/92 art. 3 comma 1 e 3;
- Programma riabilitativo corrente con indicazione della patologia, della durata del trattamento e della modalità di erogazione (continuativa o ciclica).

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali. I dati personali forniti saranno trattati dal Comune di Melissano, Titolare del trattamento, mediante modalità cartacea ed informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine. I dati sono raccolti nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e saranno comunicati a soggetti terzi esclusivamente al fine di assicurare che il servizio reso sia conforme alle necessità di cura e benessere degli allievi che ne usufruiscono. Per l'esercizio dei suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento può contattare direttamente il Titolare del trattamento.

Melissano (LE) lì / /

Firma