COMUNE DI MARRUBIU

PROVINCIA DI ORISTANO

Piazza Roma, 1 – 09094 Marrubiu Tel. 0783/85531 - Fax 0783/858209 email sociale@comunemarrubiu.it

All'Ufficio Servizi Sociali

Comune di Marrubiu

SCADENZA 03.12.2026

Oggetto: Domanda di contributi economici a rimborso della spesa sostenuta per il di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel comune di Marrubiu e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado.
Anno _.....

Il/La sottoscritto/a

Dati del RICHIEDENTE

Cognome				*Nome*	
Luogo di nascita			*prov.*	*Data di nascita*	
Codice Fiscale					
Indirizzo n. civico					
Comune		*CAP*		*Prov.*	
Tel.			*Cell.*		
e-mail:					

In qualità di **Genitore/Affidatario/Tutore del minore studente:**

Dati del MINORE

Cognome				*Nome*	
Luogo di nascita			*prov.*	*Data di nascita*	
Codice Fiscale					
Indirizzo n. civico					
Comune di residenza	**MARRUBIU**	*CAP*	**09094**	*Prov.*	**Oristano**

CHIEDE

di poter beneficiare di un contributo economico a titolo di rimborso spese per il trasporto scolastico in favore degli alunni con disabilità frequentanti, nell'anno 2026, la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado, ai sensi dell'art. 1 c. 449 lett. d octies legge n. 232/2016.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.

445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti alla dichiarazione non veritiera e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.);

DICHIARA

CHE L'ALUNNO:

- è residente nel Comune di Marrubiu;

(barrare la casella corrispondente alla situazione del minore)

- ☐ è in possesso di certificazione di disabilità di cui alla legge 104/92, art. 3, comma 3, in corso di validità;

oppure

- ☐ è in possesso di certificazione di disabilità di cui alla legge 104/92, art. 3, comma 1, in corso di validità, da cui risulti difficoltà di deambulazione;

oppure

- ☐ è in possesso di certificazione di disabilità di cui alla legge 104/92, art. 3, comma 1 ed è seguito da un insegnante di sostegno.
- **nell'anno 2026** il minore ha regolarmente frequentato/frequenta la seguente scuola:
- ☐ scuola dell'infanzia di via _____;

oppure

- ☐ scuola primaria di via _____;

oppure

- ☐ scuola secondaria di primo grado di via _____;

Il richiedente dichiara inoltre:

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico relativo alla concessione di contributi economici a rimborso del costo sostenuto nell'anno 2026 per i servizi di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel Comune di Marrubiu e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado;
- di non aver usufruito di servizi di trasporto scolastico già finanziati o rimborsi per la stessa annualità;
- di aver preso visione delle disposizioni contenute nell'avviso pubblico e di accettarle integralmente;
- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- di autorizzare l'Ente all'invio delle comunicazioni presso i recapiti dichiarati nella presente istanza (ivi incluso eventuale invio di sms o email);
- di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali nel proseguimento delle finalità connesse al procedimento e di averle comprese in tutte le loro parti.

CHIEDE

l'accredito del contributo sul conto corrente

❑ **bancario** ❑ **postale** ❑ **carta prepagata - intestato/a o cointestata/o a** _____

con il seguente Codice IBAN:

(***scrivere i caratteri in maniera leggibile avendo cura di indicare lo zero col seguente simbolo: Ø***)

Si allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e del minore;
- copia della certificazione di disabilità L. 104/92 art. 3 comma 3 dell'alunno;
- copia della certificazione di disabilità L. 104/92 art. 3 comma 1 da cui risulta che i minori sono affetti da evidenti difficoltà di deambulazione;

Data _____

Firma del dichiarante

_____

INFORMATIVA (articolo 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e artt.13-14 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali trasmessi saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, per tale scopo nel rispetto di quanto previsto agli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) i dati personali conferiti con la domanda saranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dallo stesso Regolamento, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento nella domanda di partecipazione al concorso non consente di dar corso al procedimento. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'esecuzione della presente procedura e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre Amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

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 (artt. 15 e ss. del RGPD). Titolare del trattamento dei dati è IL COMUNE DI MARRUBIU **con sede in** Piazza Roma n. 7 - 09094 MARRUBIU ORISTANO; **Centralino: +39** 0783858209**, Email:** protocollo@comunemarrubiu.it**, PEC:** protocollo@pec.comunemarrubiu.it**, sito web istituzionale** www.comunemarrubiu.or.it

Responsabile della protezione dei dati è: Entionline All Privacy (Via Triumplina n. 183/B, 25136 Brescia (BS); P. IVA: 02066400405\; contattabile ai seguenti recapiti: E-mail: consulenza@entionline.it; Telefono: 0302531939, 3404731928 Referente RDP: Avv. Nadia Corà – consulenza@entionline.it PEC: nadia.cora@mantova.pecavvocati.it
Consenso del concorrente: Acquisite le sopra riportate informazioni, con la presentazione della domanda di partecipazione al concorso, il concorrente prende atto ed acconsente espressamente al trattamento dei dati personali come sopra definito.

CONSENSO

Al trattamento da parte del titolare e del responsabile sopra indicati, dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra descritte.

Data_____ Firma_____

Firma_____

Controllo dichiarazioni sostitutive (articolo 71 del D.P.R. 445/2000)

- Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000).

- Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici (concessione contributo) eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).

- Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto alla ricezione ovvero sottoscritte e inviate all'ufficio competente, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del/della dichiarante, via fax o tramite un incaricato o a mezzo posta o per via telematica. Se il documento di identità non è più valido l'interessato deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o quando il/la sottoscrittore/trice è identificato/a dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica (articolo 38 del D.P.R. 445/2000).

IL SOTTOSCRITTO

Dichiara di aver preso visione della informativa sopra riportata e di essere informato del fatto che l'Ente ricevente la presente dichiarazione sostitutiva attiverà i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art.71 del D.P.R.445/2000, e delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni non veritiere.

DATA_____

IL/LA DICHIARANTE

_____