

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER IL SERVIZIO  
DI TRASPORTO SCOLASTICO DI STUDENTI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LA  
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO, PRIVI DI  
AUTONOMIA - ANNO 2023**

*Legge n. 234/2021, art. 1, c. 174*

**AL SIG. SINDACO  
COMUNE DI SAN GIUSTO CANAVESE**

IO SOTTOSCRITTO:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) - c.a.p. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

E- mail/pec \_\_\_\_\_

**PRESENTO DOMANDA PER ACCEDERE AI CONTRIBUTI DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO  
PER LA CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DI  
STUDENTI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E  
SECONDARIA DI 1° GRADO, PRIVI DI AUTONOMIA - ANNO 2023- *Legge n. 234/2021, art. 1, c. 174***

A tal fine, sottoscrivo le seguenti dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e sono consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

**Dichiaro di essere in possesso dei seguenti requisiti:**

**O ho la cittadinanza Italiana;**

*oppure*

**O ho la cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea \_\_\_\_\_ (specificare);**

*oppure*

**O ho la cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea \_\_\_\_\_ (specificare) e sono  
in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità;**

\*\*\*

**O ho la residenza, alla data del 10.01.2023, nel Comune di SAN GIUSTO CANAVESE**

\*\*\*

**O** nel mio nucleo familiare è presente *(indicare i dati del minore che nell'anno 2023 era in possesso di verbale della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap dell'INPS, attestante l'handicap ai sensi dell'art. 3 Legge 05.02.1992 n. 104.*

\_\_\_\_\_ (Cognome e Nome)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

\*\*\*

**O** ho la responsabilità genitoriale del minore \_\_\_\_\_ *(indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2023 era in possesso di verbale della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap dell'INPS, attestante l'handicap ai sensi dell'art. 3 Legge 05.02.1992 n. 104.*  
\*\*\*

**O** il minore \_\_\_\_\_ *(indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2023 era in possesso di verbale, della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap dell'INPS, attestante l'handicap ai sensi dell'art. 3 Legge 05.02.1992 n. 104) di cui sono genitore/tutore legale, nell'anno 2023, ha frequentato:*

◊ la scuola dell'infanzia – primaria – secondaria di 1° grado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (denominazione) classe \_\_\_\_\_ con sede  
nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) dal mese di gennaio  
al mese di giugno 2023

◊ la scuola dell'infanzia – primaria – secondaria di 1° grado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (denominazione) classe \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) dal mese  
di settembre al mese di dicembre 2023

\*\*\*\*\*

Dichiaro inoltre:

**O** di **NON aver richiesto e neppure di aver diritto** ad alcun sostegno economico per l'anno 2023 per il trasporto scolastico

*oppure*

**O** di **aver richiesto o di aver diritto** al sostegno economico per l'anno 2023 per il trasporto scolastico, da parte di \_\_\_\_\_ per un importo pari a € \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**O** **non è stata presentata** da altro avente diritto alcuna domanda di sostegno per il trasporto scolastico, anno 2023 per il minore \_\_\_\_\_ *(indicare cognome e nome del*

minore che nell'anno 2023 era in possesso di verbale, della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap dell'INPS, attestante l'handicap ai sensi dell'art. 3 Legge 05.02.1992 n. 104)

oppure

**O è stata presentata da** \_\_\_\_\_ domanda di sostegno per il trasporto scolastico, anno 2023, per il minore \_\_\_\_\_ (indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2023 era in possesso di verbale, della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Handicap dell'INPS, attestante l'handicap ai sensi dell'art. 3 Legge 05.02.1992 n. 104) al seguente ente/associazione/altro \_\_\_\_\_ per un importo pari a € \_\_\_\_\_

Dichiaro infine che:

- la distanza casa-scuola (calcolare i km percorsi in un giorno per l'andata casa-scuola e il ritorno scuola-casa) è la seguente:  
Distanza percorsa in Km: Andata Km \_\_\_\_\_ Ritorno Km \_\_\_\_\_
- che l'intervento di trasporto dello studente sopraindicato è estremamente complesso ed oneroso per i seguenti motivi:  
 disabilità grave art. 3 comma 3 L. 104/92  
 condizione di particolare isolamento territoriale o complessità del trasporto

Specificare le motivazioni:

---

---

**Allego alla domanda** la seguente documentazione come richiesta dal bando:

- Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale accertamento ex L. 104 in corso di validità)
- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
- copia di un documento di identità in corso di validità dello studente;
- copia di regolare titolo di soggiorno in corso di validità 8per i cittadini stranieri);
- copia di eventuali ricevute di pagamento del servizio trasporto scolastico;
- copia di eventuale documentazione relativa ad al diritto/richiesta di altri sostegni economici per il trasporto scolastico;
- copia IBAN

**Richiedo** che il pagamento del contributo avvenga, come specificato dal bando, sul c/c intestato a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Presso la banca \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

**Dichiaro** di aver preso visione delle dichiarazioni del bando sul trattamento dei dati personali da parte degli Enti competenti per il procedimento.

Luogo e data, .....

Firma

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Il trattamento dei dati personali richiesti per l'attivazione del presente servizio è eseguito nel rispetto dei principi sanciti dal Regolamento europeo Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) 679/2016, in vigore dal 25 Maggio 2018.

I dati forniti dall'utente che ha richiesto l'iscrizione al servizio saranno trattati esclusivamente al fine di consentire l'istruttoria e la successiva liquidazione delle domande per l'attribuzione di contributi destinati al finanziamento del trasporto scolastico e saranno conservati per il periodo di tempo stabilito dalla normativa in materia.

I dati personali oggetto del trattamento riguardano dati identificativi: (cognome e nome, residenza, domicilio, recapito telefonico e indirizzo di posta elettronica), dati idonei a rivelare lo stato di salute, dati sull'origine razziale o etnica, dati giudiziari, il cui trattamento è ammesso soltanto previo consenso scritto del titolare o, se minore o incapace, del genitore o tutore legale.

Il trattamento non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

Trattandosi di un servizio erogato a richiesta dell'utente, il conferimento dei dati idonei a evidenziare la sussistenza dei requisiti individuati nel regolamento comunale non è obbligatorio, tuttavia la loro mancata, parziale o inesatta indicazione potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di attivazione del servizio.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici, con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logistiche previste dalle disposizioni vigenti. Idonee misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

I dati saranno trattati dal personale del Comune di San Giusto Canavese incaricato del trattamento e, con le opportune limitazioni, da parte di altri enti pubblici e privati coinvolti nell'attività di gestione del servizio e nominati responsabili del trattamenti ai sensi del GDPR 'art. 28 (es. strutture sanitarie, strutture educative territoriali che mettono a disposizione posti convenzionati, istituti assicurativi, cooperative che forniscono personale educativo esterno, ditte che gestiscono il servizio di pulizia dei locali).

In ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti, ai sensi degli art. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679, riguardanti la richiesta di ulteriori informazioni, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi ovvero la limitazione o l'opposizione al trattamento, mediante contatto diretto o presentando apposita istanza ai soggetti di seguito indicati:

Titolare del Trattamento: San Giusto Canavese – 012435132 – comune.sangiusto@pec.it

Il Comune di San Giusto Canavese ha nominato un Responsabile Protezione dei Dati i cui dati di contatto sono visibili in home del sito istituzionale dell'ente (<http://www.comune.sangiustocanavese.to.it/>).

Per presa visione:

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE DI CONSENTO**

Il sottoscritto/a consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presta il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate in domanda

Si  No

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

Firma del richiedente