**MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’ATTRIBUZIONE DI CONTRIBUTI DESTINATI AL TRASPORTO ALUNNI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**PER L’ANNUALITA’ 2023**

# AL SIG. SINDACO

**COMUNE DI COSTIGLIOLE SALUZZO**

# IO SOTTOSCRITTO:

# Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Recapito Telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# E-mail / PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In riferimento all’avviso pubblico esplorativo di manifestazione di interesse per l’attribuzione di contributi per il trasporto scolastico di studenti disabili frequentanti la scuola dell’infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado nell’anno 2023

**DICHIARA**

*(ai sensi del D.P.R. 445/2000)*

# Di essere residente nel Comune di Costigliole Saluzzo;

* Di essere il genitore/tutore legale di

# Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# Residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Che il minore disabile di cui sono genitore/tutore legale risulta iscritto

# Anno scolastico 2022/2023 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  Infanzia Primaria Secondaria di 1° grado

# Anno scolastico 2023/2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  Infanzia Primaria Secondaria di 1° grado

# Che il minore disabile è in possesso della certificazione di disabilità ai sensi della legge 104/1992 art. 3;

# Che il trasporto da e per la sede scolastica viene effettuato

#  Con mezzo proprio Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* Di aver percorso nel periodo dal 01/01/2023 al 31/12/2023 km …………………………………… (in lettere………………………………………………………………………………………….) con autovettura Marca ………………………………………. Modello ………………………………………………………..per il tragitto casa/scuola e viceversa per l’accompagnamento del proprio figlio disabile alla frequenza scolastica all’Istituto presso cui è iscritto;
* Di aver sostenuto nell’anno 2023 (periodo 01.01.2023 – 31.12.2023) una spesa pari ad € …………………………… (in lettere …….……………………………………………………………….) per il tragitto casa/scuola e viceversa per il trasporto del proprio figlio disabile alla frequenza scolastica all’Istituto presso cui è iscritto; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dimostrabile mediante quietanze di pagamento delle rette, che saranno esibite a richiesta del Comune)

**CHIEDE**

Che il pagamento del contributo, qualora venga concesso, venga reso disponibile con accredito sul conto corrente intestato a ……………………………………………………………………………………………….…………………………………

Coordinate Bancarie

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data Firma

**Allegato:**

# - copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

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

I dati forniti tramite il presente modulo saranno trattati esclusivamente al fine di consentire l’istruttoria  e la successiva liquidazione delle domande per l’attribuzione di contributi destinati al finanziamento di rette per asili nido e saranno conservati per il periodo di tempo stabilito dalla normativa in materia (base giuridica: art. 6, lett. e del Regolamento (UE) 2016/679).

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 Ioro mancata, parziale o inesatta indicazione potrà avere, come conseguenza, l’impossibilità di dare seguito alla richiesta.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici, 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 disposizioni vigenti. Idonee misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati

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

I dati saranno trattati dal Comune di Costigliole Saluzzo, in qualità di titolare del trattamento ai sensi dell’art. 4 del Regolamento (UE) 2016/679, e dai suoi soggetti designati e responsabili esterni del trattamento, debitamente nominati e istruiti al riguardo.

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 a:

Titolare del Trattamento: Comune di Costigliole Saluzzo, via Vittorio Veneto 59, Tel: 0175.230121, Fax: 0175.239003, Codice Fiscale: 00426640041, Partita IVA: 00426640041, P.E.C.: comune.costigliolesaluzzo.cn@cert.legalmail.it, Email: segreteria@comune.costigliolesaluzzo.cn.

Il Responsabile Protezione dei Dati del Comune di Costigliole Saluzzo è Ambiente Sicuro Servizi soc. coop. (tel. 0171451725; email dpo@aesseservizi.eu).

Per presa visione:

Data Firma