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' 2026

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 2026

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 2025/2026
  _____
  Plesso _____
  ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di 1° grado

- Anno scolastico 2026/2027 _____
  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 01/01/2026 al 31/12/2026 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 2026 (periodo 01.01.2026 – 31.12.2026) 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;

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'istruttoriae 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 loro 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_____