

Al Comune di Rocca d'Arazzo

DOMANDA DI CONTRIBUTO

**Avviso per la concessione di contributi alle spese per l'autonoma organizzazione
del trasporto STUDENTI con disabilità. Anno 2026**

Scadenza: 23.10.2026

da consegnare al protocollo:

- via e-mail all'indirizzo: protocollo@comune.roccadarazzo.at.it
- via pec all'indirizzo: comune.roccadarazzo.at@cert.legalmail.it
- a mani dal martedì al venerdì dalle 9:00 alle 12:00

Io sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale richiedente: _____

Residente a _____ CAP _____ in Via _____

n. _____ tel./cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

In qualità di genitore esercente la potestà del minore:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale: _____

Residente a _____ CAP _____ in Via _____ n. _____

Frequentante la scuola _____

con disabilità attestata da apposita certificazione, l'erogazione di un contributo economico alle spese per l'autonoma organizzazione del trasporto STUDENTI con disabilità, anno 2026.

A tal fine, ai sensi delle artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere.

DICHIARA

Di aver preso visione dell'Avviso approvato con Deliberazione della Giunta Comunale n. 31/2026 e di avere i requisiti richiesti;

DICHIARA INOLTRE

di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR", il Comune di Rocca d'Arazzo è titolare dei dati conferiti con la presente richiesta; che i dati sono raccolti e trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consentirebbe di considerare la richiesta stessa.

CHIEDE

Che in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

Accredito su C/C Bancario n. _____

Accredito su C/C Postale n. _____

FIRMA

Si allega:

1. fotocopia documento d'identità del richiedente;
2. certificato di invalidità del minore, ai sensi della legge n. 104/1992, art. 3, per bambini affetti da minorazioni psichiche, fisiche o sensoriali;
3. autocertificazione attestante la spesa sostenuta per organizzare autonomamente il trasporto scolastico dell'alunno con disabilità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE¹
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta/Il sottoscritto
C.F. nata/o a (...)
il e residente a (...)
in via n. di cittadinanza ,
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che le spese per trasporto scolastico sostenute per il figlio/figlia ammontano a Euro

.....
.....
.....
.....
.....

Luogo

Data

IL DICHIARANTE

.....