

(Piedimonte Matese – capofila, Ailano, Alife, Alvignano, Baia Latina, Caiazzo, Capriati a Volturno, Castel Campagnano, Castel di Sasso, Castello Matese, Ciorlano, Dragoni, Fontegreca, Formicola, Gallo Matese, Gioia Sannitica, Letino, Liberi, Piana di Monte Verna, Pietramelara, Pontelatone, Prata Sannita, Pratella, Raviscanina, Riardo, Roccaromana, Ruviano, S. Angelo d'Alife, San Gregorio Matese, San Potito Sannitico e Valle Agricola)

ALLEGATO A

**All'Ambito Territoriale C04
Comune di Piedimonte Matese**

**ISTANZA DI ACCESSO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI
PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI STUDENTI CON DISABILITÀ
FREQUENTANTI ISTITUTI SCOLASTICI SECONDARI DI SECONDO GRADO
ANNO SCOLASTICO 2025-2026**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____, nato/a a _____ il _____ residente in _____
Via/Piazza _____
e mail _____ Tel. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda sono riferite alla data di presentazione della stessa, avendo preso visione delle modalità dell'Avviso pubblico ***“AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI STUDENTI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI ISTITUTI SCOLASTICI SECONDARI DI SECONDO GRADO ANNO SCOLASTICO 2025-2026”***

CHIEDE

(barrare solo le voci interessate)

☐ per sé stesso;

☐ nella qualità di tutore/amministratore di sostegno (specificare: _____) di
_____ C . F . _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ Via/Piazza _____ n° _____

☐ nella qualità di referente familiare (specificare: _____)
di _____ C.F. _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____
_____ Via/Piazza n° _____

l'accesso per l'a.s. 2025-2026 al contributo per il trasporto scolastico finalizzato alla frequenza:

☐ dell'istituto scolastico secondario di secondo grado denominato: _____

☐ sede plesso scolastico di frequenza:

Via/Piazza _____ n. _____ Comune di _____ Classe _____ Sezione _____

del corso di formazione professionale _____

☐ presso l'Ente denominato _____ sede di frequenza:

Via/Piazza _____ n. _____

Comune di _____ (_____) Classe _____ Sezione _____

DICHIARA

- che la persona con disabilità interessata al servizio non beneficia di ulteriori forme di sostegno per il medesimo servizio di trasporto;
- che la persona con disabilità interessata al servizio è impossibilitata all'utilizzo dei mezzi pubblici di trasporto in ragione del proprio stato di disabilità certificata;
- che il tragitto giornaliero (andata/ritorno) dalla propria abitazione all'istituto scolastico è di km _____
- di essere a conoscenza che la mancanza di uno o più dei documenti richiesti dall'Ambito Sociale C04 ai sensi dell'Avviso pubblico in materia determina l'impossibilità per l'Ufficio di Piano di procedere ai fini della concessione del beneficio economico;
- di essere a conoscenza che in ogni caso si procederà dapprima ad esaurimento delle istanze pervenute da persone con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92 art. 3, comma 3, per poi verificare la possibilità di accesso al servizio, compatibilmente con le risorse finanziarie disponibili, anche di persone con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92 art. 3, comma 1;
 - di accettare integralmente quanto disposto nell'Avviso Pubblico per la concessione dei contributi economici di che trattasi.

Si allega:

- Copia del documento d'identità del richiedente e dello studente
- Verbale Legge 104/92
- Attestazione ISEE in corso di validità
- Certificazione giorni di presenza rilasciata dall'Istituto/ente di formazione
- Coordinate bancarie/postali (IBAN) per l'accredito del contributo economico (Allegato B).

Luogo e data

Firma

INFORMATIVA PRIVACY art 13 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali per le finalità connesse alla gestione dell'istanza di cui in oggetto. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Non è necessario il consenso al trattamento in quanto i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il **Comune di Piedimonte Matese - Piazza De Benedictis n.1 CAP: 81016 Telefono: +39 0823 786410 PEC: protocollo@pec.comune.piedimonte-matese.ce.it Partita IVA: 00900390618 Codice Fiscale: 82000790616** avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016.

Data

Firma
