AL COMUNE DI OLIENA

AREA SERVIZI SOCIALI

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO A TITOLO DI RIMBORSO SPESE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI ALUNNI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI NELL'ANNO 2025 LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO

(art. 1, comma 449, lett. d-octies Legge n. 232/2016)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ (__) il _____

residente a _____ indirizzo _____ n. ____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

cittadinanza _____

cell. _____ email/ PEC _____

in qualità di genitore/tutore del minore portatore di handicap certificato ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92

Dati del minore:

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ (___) il _____ residente a Oliena in via _____ n. ____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

cittadinanza _____

C H I E D E

l'erogazione di un contributo economico a titolo di rimborso spese per il trasporto scolastico gestito in autogestione dalla famiglia dell'alunno.

A tal fine, ai sensi degli 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

D I C H I A R A

che il minore:

☐ è residente nel Comune di OLIENA*;*

☐ è ***(barrare la casella di interesse):***

- ☐ cittadino italiano;
- ☐ cittadino comunitario,
- ☐ cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno;

☐ è in possesso della certificazione di disabilità rilasciata dalla competente commissione medica ai sensi dell'art.3 della L.104/92 (in corso di validità)

☐ frequenta e/o ha frequentato nel corso dell'anno 2025 la scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di I° grado

☐ che il pagamento del beneficio economico concesso avvenga attraverso accredito su c/c bancario o postale o carta (**di cui si allega copia del codice IBAN**); Intestato a:
(nome e cognome) _____
IBAN:_____

D I C H I A R A, altresì

☐ di aver preso visione e aver compreso quanto indicato nel relativo Avviso Pubblico

☐ di assumersi l'onere di comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di OLIENA qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;

☐ di essere a conoscenza che saranno esclusi dal beneficio:

- i richiedenti non in possesso dei requisiti previsti dall'avviso pubblico;
- coloro che effettuino false dichiarazioni ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

- copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità, di colui che sottoscrive la domanda;
- documentazione sanitaria comprovante lo stato di portatore di handicap certificato ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92 del minore;
- eventuale fotocopia del codice IBAN.

Dichiaro che la documentazione richiesta in copia fotostatica, allegata alla presente domanda, è conforme agli originali in mio possesso.

Oliena, lì _____

Il DICHIARANTE

_____

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Oliena, con sede in Oliena, Via V. Emanuele 4, email: info@comune.oliena.nu.it, pec: protocollo@pec.comune.oliena.nu.it, tel 0784/280200, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati,** tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente,** nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato in **NICOLA ZUDDAS SRL, P. Iva 01913870927, con sede in Via G.B. TUVERI 22, 09129 Cagliari, Tel. 070-370280, email privacy@comune.it, PEC privacy@pec.comune.it.**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Oliena,_____

L'interessato al trattamento dei dati

(Autografa o digitale ai sensi del D. lgs. n. 82/2005)

Firma_____