BANDO PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE DALLE FAMIGLIE PER L’ACQUISTO DI SERVIZI DI TRASPORTO SCOLASTICO PER MINORI CON DISABILITÀ RESIDENTI IN CAVENAGO DI BRIANZA E FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO.

MODULO DI RICHIESTA

* Il sottoscritto:

nome………………………………...cognome……………………………….codice fiscale……..……………………………………………….

data di nascita…………………………luogo di nascita………………………………………provincia………………………………………

cittadinanza 🞎 italiana 🞎 straniera stato………………………………………………………………………………………………………

residente a……………………………………………………….via………………………………………………………………………..n……………

telefono……………………………………….email………………………………………………………………………………………………………..

Carta di Identità n ………………………. rilasciato da COMUNE di …………………………in data……………………………………..

Permesso di soggiorno n……………………………………rilasciato da………………………………………………………………………..

* In qualità di: 🞎 genitore

 🞎 tutore

 🞎 genitore affidatario

Del minore:

nome………………………………...cognome……………………………….codice fiscale……..……………………………………………….

data di nascita…………………………luogo di nascita………………………………………provincia………………………………………

cittadinanza 🞎 italiana 🞎 straniera stato………………………………………………………………………………………………………

residente a……………………………………………………….via………………………………………………………………………..n……………

Carta di Identità n ………………………. rilasciato da COMUNE di …………………………in data……………………………………..

Permesso di soggiorno n……………………………………rilasciato da………………………………………………………………………..

Richiede di poter aderire al bando in oggetto dichiarando quanto segue:

1. Il minore è titolare della certificazione di disabilità rilasciata in data………………………percentuale riconosciuta………………..Data scadenza……………..;
2. Il minore dal 01/01/2022 è iscritto e frequenta l’istituto scolastico sito nel comune di Cavenago di Brianza:

🞎 scuola dell’infanzia……………………………………….classe…………………..via…………………………………………..

🞎 scuola primaria……………………………………………..classe………………….via……………………………………………

🞎 scuola secondaria di primo grado…………………………classe……………via…………………………………………..

1. Che il minore ha usufruito per l’anno 2022 del servizio di trasporto di accompagnamento verso l’istituto in andata e ritorno erogato dalla società…………………………………P.IVA…………………………………

Via……………………………………………………….. luogo………………………………………………..prov……………………….

1. Di aver sostenuto una spesa per tutto l’anno 2022 pari a…………………………………………………………………
* Di allegare alla domanda i seguenti documenti:
* ISEE
* CARTA D’IDENTITA’
* RICEVUTE DI PAGAMENTO DELLA SPESA SPECIFICA SOSTENUTA PER L’ACQUISTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO DEDICATO PER DISABILI.
* IBAN
* Il sottoscritto…………………………..…………………………dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000).

# TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In relazione ai dati personali trattati da parte del Comune, per la gestione della procedura, ai sensi del G. D. P.R. 2016/679, nonché ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. si evidenzia che:

i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di CAVENAGO DI BRIANZA che potrà essere contattato ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02-9524141 Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico connesse al presente bando, ai sensi dell’art.

6 par. 1 lettera e) del Regolamento UE 2016/679.

I dati potrebbero essere eventualmente trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l’ente si avvale come responsabili del trattamento. Potranno inoltre essere comunicati a soggetti pubblici e/o diffusi qualora si renda necessario per l’osservanza di eventuali obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Il cittadino potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente.

Ha diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la Privacy qualora ne ravvisi la necessità.

Il conferimento dei dati è facoltativo e finalizzato esclusivamente a garantire il procedimento: qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile considerare la richiesta presentata e proseguire con l’istruttoria.

Sarà altresì possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati (RPD) per il Comune di Cavenago di Brianza al seguente indirizzo e-mail: nicola.madrigali@ordingbo.it.

Firma

……………………………………………………………………