

All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di Camisano Vicentino

**CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER IL TRASPORTO DI ALUNNI CON
DISABILITÀ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E
SECONDARIA DI PRIMO GRADO. ANNO SCOLASTICO 2023-2024, AI SENSI DELLA L.
234/2021**

DOMANDA

Il/La sottoscritto/a _____

residente a Camisano Vicentino in Via _____

Codice fiscale _____

telefono _____ e-mail _____

In qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale/tutore di

del minore _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare al bando per accedere a **“contributo per la concessione di contributi economici per il trasporto di alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e secondaria di primo grado”**

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o di formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiamati gli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente del 28 dicembre 2000, 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☐ il minore per cui viene richiesto il contributo è residente nel Comune di Camisano Vicentino;
- ☐ il minore risulta regolarmente iscritto all'anno scolastico 2023/2024 presso l'Istituto/classe: _____
- ☐ il minore è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della legge 104/92 **art. 3 comma 1** (allegare copia certificato);
- ☐ il minore è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della legge 104/92 **art. 3 comma 3 (connotazione di gravità - allegare copia certificato);**

DICHIARA INOLTRE

- di sostenere il trasporto quotidiano con mezzi propri del minore disabile all'istituto scolastico;
- di aver acquistato un dispositivo di sicurezza per il minore disabile in data _____, con spesa sostenuta di € _____;
- di essere consapevole che:
 - potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici;
 - ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, vi è la decadenza dai benefici conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di una dichiarazione non veritiera;

CHIEDE

che il pagamento del contributo, qualora concesso, venga reso disponibile:

con accredito sul conto corrente intestato a

IBAN (compilare le caselle vuote)

[illegible]

Per quanto non espressamente indicato nella domanda, si fa riferimento ai contenuti dell'avviso, che si dichiara di conoscere e di accettare.

Il sottoscritto _____ dichiara altresì di avere ricevuto l'informativa sulla privacy dei Servizi Sociali e di averne compreso il contenuto ed accettate le condizioni.

Data

Firma leggibile

Allega la seguente documentazione necessaria all'analisi della domanda:

- fotocopia carta d'identità del richiedente o titolo di soggiorno in corso di validità;
- fotocopia carta d'identità dell'alunno con disabilità o titolo di soggiorno in corso di validità (o in assenza fotocopia della tessera sanitaria);
- verbale certificante la disabilità ai sensi della legge 104/92 del minore;
- fotocopia della fattura o scontrino che dimostri l'acquisto di dispositivi di sicurezza utili al trasporto del minore disabile, con data tra il 01/01/2023 le ore 12.00 del 21/03/2024.