

**Al Comune di Cafasse**  
**Ufficio segreteria**  
e-mail: info@comune.cafasse.to.it

**OGGETTO:** richiesta di contributo per la concessione di contributi economici per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado. **Anno 2025.**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a Cafasse in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_  
dell'alunno:

Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a Cafasse in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Residenza anagrafica del nucleo familiare  
Cafasse in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di usufruire del contributo economico per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado. **Anno 2025**

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, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA CHE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE ISTANZA**

- l'alunno per cui viene richiesto il contributo è residente nel Comune di Cafasse;
- l'alunno è stato regolarmente scritto all'anno scolastico 2024/2025 e/o 2025/2026 presso la Scuola dell'Infanzia/primaria/secondaria d I grado \_\_\_\_\_ con sede in Cafasse;
- l'alunno è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della legge 104/92;
- che detto minore viene trasportato presso l'Istituzione scolastica, con il seguente mezzo privato:  
\_\_\_\_\_

- che non ha usufruito di servizi gratuiti per il trasporto del proprio figlio/a disabile anche gestiti a mezzo di enti del Terzo Settore e non siano titolari di abbonamento annuale per la circolazione gratuita sugli autoservizi di Trasporto Pubblico Locale
  - di non aver beneficiato del contributo in oggetto per l'anno 2025, già erogato da altro Comune
  - di avere preso visione dell'avviso

## DICHIARA INOLTRE

- 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;
  - I contributi saranno erogati sulla base dell'istruttoria delle istanze fino all'esaurimento delle risorse disponibili e comunque nel limite massimo di € 2.000,00 nell'eventualità in cui sia stata presentata una sola istanza di contributo.
  - Le domande saranno soddisfatte in ordine progressivo sulla base della data e dell'orario di presentazione della richiesta.
  - Il contributo da richiedere è da intendersi al netto di eventuali altri contributi mensili percepiti dallo Stato o dalla Regione.

CHIEDE

che il pagamento del contributo, qualora concesso, venga reso disponibile, con accredito sul conto corrente intestato a

Coordinate Bancarie Internazionali IBAN (compilare le caselle vuote)

Coordinate Burocratic Internationale IBAN (comprare le caselle vuote)

BANCOPOSTA: Coordinate IBAN (compilare le caselle vuote)

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

## Data

Firma

**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);
- certificazione di disabilità ai sensi della legge 104/92.

**INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi del GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione Dati e del D.Lgs. 101/2018, i dati personali forniti dei concorrenti, raccolti e custoditi dal Comune, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione del presente bando. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione. Il trattamento dei dati sarà effettuato con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati ad altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa. 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. Al di fuori delle ipotesi richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Le forniamo inoltre le seguenti informazioni:

- Titolare del Trattamento è il Sindaco del Comune di Cafasse, Piazza Vittorio Veneto n. 1 – e mail [info@comune.cafasse.to.it](mailto:info@comune.cafasse.to.it)
- Responsabile del trattamento dei dati (RDP)/ Data Protection officer (DPO): Avvocato. Gabriele Borghi, il quale potrà essere contattato all'indirizzo [gabriele.borghi@ordineavvocatireggioemilia.it](mailto:gabriele.borghi@ordineavvocatireggioemilia.it).
- Tipologie di dati trattati: Dati personali e dati soggetti a trattamento speciale.
- Natura del conferimento dei dati: tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività.
- Base giuridica del trattamento: normativa vigente in materia di “Legittimo interesse prevalente del titolare o di terzi cui i dati vengono comunicati” che sostituisce ed esaurisce il presupposto del consenso
- Modalità di trattamento dei dati e misure di sicurezza: i dati personali vengono trattati con il supporto di mezzi informatici e/o cartacei e sono protetti attraverso adeguate misure di sicurezza idonee a garantire un livello di sicurezza adeguato e la sicurezza dei dati personali.
- Comunicazione dei dati: i Suoi dati personali potranno essere comunicati per motivi di legge o di regolamento, a P. A., ad enti ed uffici pubblici autorizzati al trattamento dei dati personali
- Conservazione dei dati: i dati saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e saranno conservati per il tempo previsto dalla normativa applicabile ed in ogni caso per il tempo in cui l'Ente sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità previste da norme di legge o regolamento.

Cafasse, \_\_\_\_\_

FIRMA

---