

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

DICHIARA

che il minore:

- è residente nel Comune di SERRAMANNA;
- è **(barrare la casella di interesse):**
- cittadino italiano;
 - cittadino comunitario,
 - cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- appartiene a un nucleo familiare composto anagraficamente da n. _____ persone come di seguito indicato (precisare nello spazio apposito se si tratta di (D) DICHIARANTE, (C) CONIUGE, (Co) CONVIVENTE, (F) FIGLIO, (G) GENITORE, (A) ALTRO):

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela col dichiarante
1			
2			
3			
4			
5			

- 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 2023:
(specificare se scuola infanzia, primaria o secondaria di primo grado)
_____ classe: _____ sez. _____ dell'Istituto
Comprensivo di _____

- Qualora il servizio di trasporto sia in autogestione garantito dalla famiglia dell'alunno direttamente o mediante l'individuazione di terzi di fiducia, il contributo viene erogato secondo le seguenti specifiche:

che la distanza chilometrica dal proprio domicilio alla scuola è pari a chilometri _____ (indicare la distanza chilometrica)

Chiede, inoltre, che il pagamento del beneficio economico concesso avvenga attraverso:

- accreditato su c/c bancario o postale o carta (**di cui si allega copia del codice IBAN**);

Intestato a :

(nome e cognome) _____

Istituto di Credito _____

Ag. _____ Via _____ n° _____

D I C H I A R A, altresì

- di aver preso visione e aver compreso quanto indicato nel relativo Avviso Pubblico;
- di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata all'Ufficio Protocollo dell'Ente (istanza, firma, allegati);
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati i controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n. 445 del 2000;
- di assumersi l'onere di comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di Serramanna qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;
- di essere consapevole che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso o rimodulato in caso di esaurimento o richieste superiori rispetto alle risorse disponibili in capo al Comune di Serramanna;
- di essere a conoscenza che saranno esclusi dal beneficio:
- i richiedenti non in possesso dei requisiti previsti dall'avviso pubblico approvato con Determinazione del Responsabile dell'Area Politiche Sociali n.917 del 07/12/2023;
 - coloro che non sottoscrivono la domanda di partecipazione;
 - 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 e della tessera sanitaria in corso di validità, di colui che sottoscrive la domanda;
- copia non autenticata di un documento di identità e della tessera sanitaria in corso di validità, del minore per il quale si richiede il contributo in oggetto;
- (*per i soli cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea*) copia di un valido titolo di soggiorno;

- documentazione sanitaria comprovante lo stato di disabilità (Verbale relativa allo stato di disabilità, eventuale documentazione comprovante lo stato di gravità ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 1 e 3);
- eventuale decreto di nomina di Amministratore di sostegno o tutore legale (o autocertificazione resa come per legge)
- documentazione attestante la spesa sostenuta per il trasporto scolastico affidato a soggetti terzi autorizzati (*solo per le famiglie che hanno affidato il servizio di trasporto scolastico a soggetti terzi autorizzati*);
- fotocopia del codice IBAN.

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

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 679/2016 ed in ossequio alla normativa vigente, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Serramanna esclusivamente nell'ambito della presente procedura e saranno oggetto di trattamento mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi all'istanza.

Serramanna, lì _____

II DICHIARANTE

