

Spett.le Comune di San Martino di Lupari  
Ufficio Servizi Sociali  
e-mail: [sanmartinodilupari.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:sanmartinodilupari.pd@cert.ip-veneto.net)

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DELLE FAMIGLIE DI STUDENTI RESIDENTI, CON DISABILITA' PRIVI DI AUTONOMIA FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (FASCIA ETÀ: 3 – 14 ANNI), CHE ORGANIZZANO AUTONOMAMENTE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO – ANNO 2024**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (nome) \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia/Nazione \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza

italiana

\_\_\_\_\_

**Residente in San Martino di Lupari (PD)**

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

(il cui uso autorizzo per le successive comunicazioni in merito al presente procedimento)

**IBAN intestato al richiedente<sup>1</sup>** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Per evitare errori è possibile allegare alla domanda copia dell'IBAN sul quale effettuare l'accredito

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore in relazione al quale chiedo il beneficio:

(nome) \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia/Nazione \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDO

Mi sia attribuito il beneficio di cui al Decreto Ministeriale del 10 gennaio 2024 e la DGC 162/2024: erogazione di un contributo economico forfettario, tramite un voucher una tantum di cui possono beneficiare le famiglie residenti nel Comune di San Martino di Lupari, di studenti con disabilità privi di autonomia frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado, anche in un Comune diverso da quello di residenza, che attuano autonomamente il servizio di trasporto scolastico, per l'annualità 2024.

### A TAL FINE

#### **DICHIARO E AUTOCERTIFICO AL MOMENTO DEL DEPOSITO DELLA DOMANDA**

*(ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia).*

1. essere residente nel Comune di San Martino di Lupari
2. che il minore in relazione al quale chiedo il beneficio:
  - a. è residente nel Comune di San Martino di Lupari ed appartiene al mio nucleo familiare anagrafico
  - b. che il minore ha l'età di \_\_\_\_\_ anni compiuti
  - c. è in possesso di certificazione di disabilità fisica, psichica e/o sensoriale, certificata ex Legge n. 104/1992 rilasciata dalla ASL competente (CHE ALLEGO)
  - d. che il minore ha **frequentato nell' A.S. 2023/2024 (dal 01.01.2024):**
    - I. denominazione della scuola dell'infanzia o primaria o secondaria di primo grado

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

II. Via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_

III. Classe frequentata \_\_\_\_\_

IV. GRADO (Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado) \_\_\_\_\_

e. che il minore frequenta nell'AS 2024/2025

I. denominazione della scuola dell'infanzia o primaria o secondaria di primo grado

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

II. Via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_

III. Classe frequentata \_\_\_\_\_

IV. GRADO (Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado) \_\_\_\_\_

**DICHIARO E AUTOCERTIFICO ALTRESÌ**  
*(ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)*

3. **In riferimento all'A.S. 2023/2024 (dal 01.01.2024) il minore di cui alla presente domanda:**

(barrare la casella d'interesse:)

- non ha usufruito** di nessun servizio di trasporto scolastico tramite terzi;
- ha usufruito di un servizio di trasporto scolastico tramite terzi solo per l'andata o solo per il ritorno (gestiamo autonomamente il trasporto in andata o in ritorno);
- ha usufruito di un servizio di trasporto scolastico Andata e Ritorno tramite terzi.

4. **In riferimento all'A.S. 2024/2025 (dal 01.09.2024 fino al 31.12.2024) il minore di cui alla presente domanda:**

(barrare la casella d'interesse:)

- non sta usufruendo** di nessun servizio di trasporto scolastico tramite terzi;
- sta fruendo di un servizio di trasporto scolastico tramite terzi solo per l'andata o solo per il ritorno (gestiamo autonomamente il trasporto in andata o in ritorno);

- sta fruendo di un servizio di trasporto scolastico Andata e Ritorno tramite terzi.

#### **DICHIARO DI ESSRE CONSAPEVOLE CHE:**

- la mia domanda verrà esclusa per:

- la mancanza dei requisiti di partecipazione;
- la mancanza della sottoscrizione della domanda;
- la mancanza della fotocopia del documento di identità del richiedente nonché, per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea, fotocopia del permesso di soggiorno o, se scaduto, fotocopia del permesso di soggiorno scaduto e fotocopia della documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo del genitore richiedente il beneficio;
- la mancanza della fotocopia della certificazione di disabilità fisica, psichica e/o sensoriale, certificata ex Legge n. 104/1992 rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104/1992 in corso di validità);
- la mancanza della dichiarazione riguardante il consenso al trattamento dei dati personali, dopo aver preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016;
- solo nel caso in cui sia dichiarato l'utilizzo del servizio di trasporto A\R tramite terzi anno 2024: la mancanza della documentazione attestante le spese sostenute così come indicato al punto 5 lett. e dell'avviso cui la domanda si riferisce;
- la ricezione della domanda oltre il termine previsto nell'avviso (data ed ora pec\data ed ora timbro apposto dall'Ufficio Protocollo);
- la trasmissione della domanda in modalità differente da quelle previste nell'avviso. In particolare **equivale a mancato invio** l'inoltro delle istanze ad indirizzi mail diversi da quello di posta certificata indicato (la mail pec [sanmartinodilupari.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:sanmartinodilupari.pd@cert.ip-veneto.net) riceve anche da mail non pec - A conferma del corretto invio della domanda, il richiedente riceverà mail di avvenuta protocollazione. La verifica in ordine al buon esito della trasmissione è a carico del richiedente);
- ogni requisito\documento richiesto "a pena di esclusione" dall'avviso al quale la presente domanda si riferisce.

- Di poter contattare per informazioni e/o chiarimenti il Servizio Socio-assistenziale comunale al n. 049 9460408 int 4 ai seguenti orari: dalle 11:00 alle 13:00 di martedì-giovedì -venerdì; dalle 16:00 alle 18:00 di lunedì e giovedì.

- L'Amministrazione Comunale, a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate ed effettuare controlli, provvedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.

#### **AUTORIZZO IL COMUNE DI SAN MARTINO DI LUPARI**

- a trasmettere, con valore di notifica, ogni comunicazione relativa alla presente procedura all'indirizzo e-mail (anche non pec) mediante il quale ho fatto pervenire la presente domanda o, se diversa, a quella indicata nella domanda stessa, essendo consapevole ed accettando il fatto che l'invio anche alla sola mail di cui sopra costituisce notifica delle comunicazioni, senza che vi sia necessità da parte mia né della conferma di lettura, né di manifestazione di ricezione alcuna;

- al trattamento dei dati personali ai fini del presente procedimento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 di cui alla seguente Informativa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 (RGDP): "Il Comune di San Martino di Lupari, in qualità di titolare - con sede in Largo Europa n. 5, Email posta elettronica non certificata: [segreteria@comune.sanmartinodilupari.pd.it](mailto:segreteria@comune.sanmartinodilupari.pd.it) ; PEC: [sanmartinodilupari.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:sanmartinodilupari.pd@cert.ip-veneto.net) - tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità cartacee e informatiche, al fine di dare seguito al procedimento avviato ad istanza dell'interessato e per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico

*o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati presenti è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consentirà di dare corso alla richiesta. I dati saranno conservati per il tempo necessario a dare corso al procedimento e per l'ulteriore periodo previsto da disposizioni di legge o regolamento; i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.*

*I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Titolare o da soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Se necessario a dare corso alla richiesta, i dati potranno essere comunicati a terzi (altri Enti pubblici, concessionari o incaricati di pubblico servizio), nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.*

*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 (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza al Comune è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso l'Amministrazione (Comune di San Martino di Lupari - Responsabile della Protezione dei dati personali, Avv. Francesco Foltran, email: rpd@comune.sanmartinodilupari.pd.it*

*Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali o quale autorità di controllo secondo le procedure previste (art. 77 RGPD) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 RGPD)".*

#### **ALLEGO:**

1. Copia documento d'identità in corso di validità del richiedente o, se cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea, documento d'identità in corso di validità con fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (se il permesso di soggiorno risulta scaduto va allegata anche la fotocopia della documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo) del genitore richiedente;

2. Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 in corso di validità);

**3. solo nel caso in cui sia dichiarato l'utilizzo del servizio di trasporto A\R tramite terzi anno 2024:** documentazione attestante le spese sostenute (certificazione spese sostenute, bonifico o ricevuta di pagamento del servizio, attestazione del soggetto erogatore) nel caso in cui il minore abbia fruito del servizio di trasporto alunni modalità A\R per l'intero anno 2024 (A.S. 2023/2024 da gennaio 2024 a giugno 2024 e A.S. 2024/2025 da settembre 2024 a dicembre 2024, ovvero per il solo AS 2024/2025 qualora trattasi di minore iscritto per la prima volta alla scuola dell'infanzia o alla scuola primaria se non abbia prima frequentato la scuola dell'infanzia).

4. Copia IBAN di accredito **(facoltativo ma consigliato)**;

5. \_\_\_\_\_ (altri documenti previsti quali obbligatori in ipotesi specifiche)

San Martino di Lupari, lì \_\_\_\_\_



Firma del richiedente

\_\_\_\_\_