



COMUNE DI CHIESINA UZZANESE

PROVINCIA DI PISTOIA

TEL. 0572033633

Modulo di domanda per il sostegno alle famiglie per l'autonoma organizzazione del trasporto studenti disabili scuole dell'infanzia, scuola primaria e secondaria di I° grado - Anno solare 2024.

Io sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale richiedente: _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____

tel./cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

In qualità di genitore esercente la potestà del minore:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale: _____

Residente a _____ CAP _____ in Via _____ n. _____

con disabilità attestata da apposita certificazione, l'erogazione di un sostegno economico alle spese per l'autonoma organizzazione del trasporto STUDENTI disabili anno 2024.

A tal fine, ai sensi delle 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

Di aver preso visione dell'Avviso approvato con Deliberazione della Giunta Comunale n. 16 del 28 Febbraio 2025 e di avere i requisiti richiesti;

DICHIARA INOLTRE

di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR", il Comune di Chiesina Uzzanese è titolare dei dati conferiti con la presente richiesta; che i dati sono raccolti e trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consentirebbe di considerare la richiesta stessa.

CHIEDE

Che in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

Accredito su C/C Bancario – N. IBAN _____

FIRMA

Le domande dovranno pervenire al Protocollo del Comune, pena l'esclusione, entro e non oltre il 02/04/2025 con una delle seguenti modalità:

- via pec all'indirizzo: comune.chiesinauzzanese@postacert.toscana.it

- a mano dal lunedì al sabato dalle 09:00 alle 12:00

Si allega:

1. fotocopia documento d'identità del richiedente;
2. certificato di invalidità del minore, ai sensi della legge n. 104/1992, art. 3, comma 3, per bambini affetti da minorazioni psichiche, fisiche o sensoriali.