

**MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ATTRIBUZIONE DI CONTRIBUTI
DESTINATI AL TRASPORTO ALUNNI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA
DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO
PER L'ANNUALITA' 2024**

AL SIG. SINDACO
COMUNE DI COSTIGLIOLE SALUZZO

IO SOTTOSCRITTO:

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente nel comune di _____

Via _____ n. _____

Recapito Telefonico _____

E-mail / PEC _____

In riferimento all'avviso pubblico esplorativo di manifestazione di interesse per
l'attribuzione di contributi per il trasporto scolastico di studenti disabili frequentanti la
scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado nell'anno 2023

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

- Di essere residente nel Comune di Costigliole Saluzzo;

- Di essere il genitore/tutore legale di

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente nel comune di _____

Via _____ n. _____

- Che il minore disabile di cui sono genitore/tutore legale risulta iscritto

Anno scolastico 2023/2024

_____ Plesso _____

Infanzia

Primaria

Secondaria di 1° grado

- Anno scolastico 2024/2025 _____
Plesso _____
 Infanzia Primaria Secondaria di 1° grado

- Che il minore disabile è in possesso della certificazione di disabilità ai sensi della legge 104/1992 art. 3;

- Che il trasporto da e per la sede scolastica viene effettuato
 Con mezzo proprio Altro (specificare) _____

DICHIARA

- Di aver percorso nel periodo dal 01/01/2024 al 31/12/2024 km (in lettere.....) con autovettura Marca Modelloper il tragitto casa/scuola e viceversa per l'accompagnamento del proprio figlio disabile alla frequenza scolastica all'Istituto presso cui è iscritto;

- Di aver sostenuto nell'anno 2024 (periodo 01.01.2024 – 31.12.2024) una spesa pari ad € (in lettere) per il tragitto casa/scuola e viceversa per il trasporto del proprio figlio disabile alla frequenza scolastica all'Istituto presso cui è iscritto;

CHIEDE

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

.....

Coordinate Bancarie

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data _____ Firma _____

Allegato:

- copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

I dati forniti tramite il presente modulo saranno trattati esclusivamente al fine di consentire l'istruttoria e la successiva liquidazione delle domande per l'attribuzione di contributi destinati al finanziamento di rette per asili nido e saranno conservati per il periodo di tempo stabilito dalla normativa in materia (base giuridica: art. 6, lett. e del Regolamento (UE) 2016/679).

Trattandosi di un servizio erogato a richiesta dell'utente, il conferimento dei dati idonei a evidenziare la sussistenza dei requisiti individuati nel regolamento comunale non è obbligatorio, tuttavia la loro mancata, parziale o inesatta indicazione potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di dare seguito alla richiesta.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici, con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle disposizioni vigenti. Idonee misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati

Il trattamento non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

I dati saranno trattati dal Comune di Costigliole Saluzzo, in qualità di titolare del trattamento ai sensi dell'art. 4 del Regolamento (UE) 2016/679, e dai suoi soggetti designati e responsabili esterni del trattamento, debitamente nominati e istruiti al riguardo.

In ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti, ai sensi degli art. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679, riguardanti la richiesta di ulteriori informazioni, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi ovvero la limitazione o l'opposizione al trattamento, mediante contatto diretto o presentando apposita istanza a:

Titolare del Trattamento: Comune di Costigliole Saluzzo, via Vittorio Veneto 59, Tel: 0175.230121, Fax: 0175.239003, Codice Fiscale: 00426640041, Partita IVA: 00426640041, P.E.C.: comune.costigliolesaluzzo.cn@cert.legalmail.it, Email: segreteria@comune.costigliolesaluzzo.cn.

Il Responsabile Protezione dei Dati del Comune di Costigliole Saluzzo è Ambiente Sicuro Servizi soc. coop. (tel. 0171451725; email dpo@aesseservizi.eu).

Per presa visione:

Data _____

Firma _____