# Al Comune di DIANO D’ALBA

**AUTOCERTIFICAZIONE**

# PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO PER IL PAGAMENTO SPESE DI TRASPORTO DI STUDENTI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO – ANNO 2024

La/il sottoscritta/o

nata/o a Prov. ( ) il

residente a Prov. ( ) in n.

numero di telefono mail

codice fiscale , cittadinanza

ai sensi della deliberazione della Giunta Comunale n. 141 del 20/11/2024

# R I C H I E D E

**Il contributo economico per il potenziamento del trasporto di studenti disabili frequentanti la scuola dell’infanzia, primaria e secondaria di 1° grado, ai sensi dell’art. 1, comma 174, Legge n. 234/2021, per l’anno 2024.**

A tal fine, consapevole che **in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi dei Codice Penale** secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**D I C H I A R A**

1. che la famiglia convivente (alla data del 26.11.2024) è composta come risulta dal seguente prospetto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | M/F | Relazione di parentela | età | professione | Altre informazioni |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. che nel nucleo familiare è presente un bambino frequentante la scuola dell’infanzia, primaria e secondaria di 1° grado nell’anno 2024 in possesso di certificazione di disabilità rilasciata dall’Asl competente;
2. di avere sostenuto per il trasporto scolastico nell’anno 2024 erogate da terzi o con mezzo privato del nucleo familiare:

Cognome e nome bambino:

Struttura frequentata:

Spesa sostenuta:

1. di voler ricevere il contributo tramite bonifico sul conto corrente codice

IBAN (in stampatello)

intestato a

1. di aver preso visione dell’Avviso pubblico, dei relativi criteri di ammissione al beneficio e dei controlli che il Comune potrà effettuare in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese;
2. di impegnarsi a comunicare ogni variazione della situazione finanziaria dichiarata con il presente modulo;
3. di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 contenuta nell’Avviso pubblico.

Luogo/data

La/Il dichiarante

Allegati:

* Copia del documento di identità in corso di validità;
* Copia del permesso di soggiorno in corso di validità o altro documento attestante la regolarità del cittadino non comunitario, ai sensi dell’art. 41 del D. Lgs. n° 286/98 e s.m.i..
* attestazione ISEE minorenni valida al momento della presentazione della domanda. La presentazione della certificazione ISEE è richiesta non quale requisito di accesso al contributo, ma esclusivamente ai fini della redazione della graduatoria degli ammessi al beneficio, secondo quanto definito dall’art. 3;
* ricevute di spesa in caso di trasporto effettuato da terzi;
* certificazione di disabilità e di diagnostica funzionale rilasciata dall’ASL competente;
* Altra documentazione .