

**MODULO DI RICHIESTA CONCESSIONE CONTRIBUTI PER IL  
SERVIZIO DI TRASPORTO PER STUDENTI DISABILI  
FREQUENTANTI IL II CICLO  
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**AL COMUNE DI MOSCIANO SANT'ANGELO**

**Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale**

|                         |  |         |  |
|-------------------------|--|---------|--|
| NOME                    |  | COGNOME |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA |  |         |  |
| CODICE FISCALE          |  |         |  |
| IBAN                    |  |         |  |

**Residenza anagrafica**

|                         |  |           |  |
|-------------------------|--|-----------|--|
| VIA/PIAZZA<br>N. CIVICO |  | TELEFONO  |  |
| COMUNE                  |  | PROVINCIA |  |

**Generalità dello studente destinatario**

|  |  |           |  |
|--|--|-----------|--|
| NOME   |  | COGNOME   |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA  |  |           |  |
| CODICE FISCALE   |  |           |  |
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA<br>SECONDARIA DI 2 <sup>0</sup> GRADO O<br>PERCORSI TRIENNALI DI IEFP |  |           |  |
| VIA/PIAZZA   |  | N. CIVICO |  |
| COMUNE   |  | PROVINCIA |  |
| CLASSE FREQUENTANTATA<br>NELL' 1 <sup>A</sup> . S. 2024/25                                       |  |           |  |

Il contributo per i Km indicati (da intendersi come Km percorsi giornalmente tra andata e ritorno) **viene richiesto:**

- Andata e ritorno
- Solo Andata
- Solo Ritorno
- Solo \_\_\_\_\_ alcuni \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_ (specificare quali: \_\_\_\_\_)
- Solo \_\_\_\_\_ alcuni \_\_\_\_\_ periodi \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ (specificare quali: \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1. di essere cittadino/a italiano;

1.1 di essere cittadino/a di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;

1.2 di essere cittadino/a di un paese non appartenente dall'U.E. con regolare permesso di soggiorno;

2. di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione;

3. di effettuare il trasporto con il seguente autoveicolo privato \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ serie \_\_\_\_\_ Km  
annui percorsi \_\_\_\_\_

*Ovvero*

3.1 di effettuare il servizio di trasporto avvalendosi della seguente associazione di volontariato \_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza il Comune di Mosciano Sant'Angelo al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Si allega:

- Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104 in corso di validità);
- Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- ISEE.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI  
DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016 (GPDR)**

Il Comune di Mosciano Sant'Angelo dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente contratto, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge.

Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Mosciano Sant'Angelo.

Il Comune di Mosciano Sant'Angelo ha nominato, ai sensi dell'art. 37 del Regolamento (UE) 2016/679, quale Responsabile della Protezione dei Dati Personali la Società FORMANAGEMENT SRL.

In ogni momento il soggetto che ha conferito i dati personali potrà esercitare i suoi diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR nei limiti e alle condizioni previste dagli stessi e in particolare diritto di accesso ai dati, di rettifica e cancellazione, di limitazione del trattamento, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, nei confronti del titolare del trattamento contattando il Responsabile della Protezione dati del Comune all'indirizzo e mail [info@formanagement.it](mailto:info@formanagement.it)