

OGGETTO: MODULLO DI RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO TRASPORTO ALUNNI DISABILI anno 2023

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente nel Comune di Surano in via _____

Telefono _____ email _____

Genitore del minore _____ nato/a a _____

il _____ () C.F. _____

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali che comporta il rilascio di dichiarazioni false o mendaci, di trovarsi nelle seguenti condizioni:

di essere residente nel Comune di Surano da almeno un anno;

Dichiara, inoltre:

di essere informato che Comune di Surano ha facoltà di effettuare i controlli previsti sulla veridicità delle dichiarazioni;

di essere informato, ai sensi del D.Lgs.101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali;

di essere residente nel comune di surano da almeno un anno

di ricevere pagamento tramite bonifico bancario: IBAN _____

di ricevere pagamento tramite mandato

Si impegna a:

Comunicare al Comune di Surano ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente

Si allega la seguente documentazione, pena esclusione:

1. Copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale del soggetto richiedente che firma l'istanza;
2. Certificato attestante la disabilità (**Legge 104/92 art.3 comma 1 o comma 3 del figlio minore**);
3. Copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della L. n° 40/1998 (solo per cittadini extracomunitari)
4. IBAN per l'eventuale accredito.
5. Attestazione ISEE ordinario del nucleo familiare in corso di validità;
6. Dichiarazione di iscrizione presso l'Istituto scolastico di frequenza.

(La domanda deve essere presentata entro le ore 12:00 del 31 gennaio 2024, presso l'ufficio di protocollo tramite pec protocollo@pec.comunesurano.it o presentata a mano entro il termine fissato)

Data,

(Firma leggibile)