ALL' ASSESSORE DELLE POLITICHE SOCIALI
Piazza Garibaldi 12
25078 – Vestone

OGGETTO: Richiesta assegnazione contributo/voucher "Trasporto sociale alunni con disabilità" — Anno 2026

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Nato/a a: _____ *il:* _____

Residente a: Vestone (BS) in Via/Piazza: _____ *n.:* ____

Telefono/Cellulare: _____

E-mail: _____

In qualità di:

- □ Genitore esercente la responsabilità genitoriale del minore sottoindicato;
- □ Tutore legale del minore sottoindicato;
- □ Affidatario del minore sottoindicato;

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Nato/a a: _____ *il:* _____

Residente a: Vestone (BS) in Via/Piazza: _____ *n.:* ____

CHIEDE

L'assegnazione del voucher/contributo per il servizio di trasporto sociale dell'alunno con disabilità sopra generalizzato per l'anno solare 2026 (da gennaio a dicembre 2026).

Modalità di frequenza scolastica:

- □ Settimana corta (dal lunedì al venerdì)
- □ Settimana dal lunedì al sabato

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Iscrizione e frequenza scolastica per l'anno 2026:

- Che il minore è iscritto per l'anno 2026 presso:
  - □ Scuola dell'Infanzia
  - □ Scuola Primaria
  - □ Scuola Secondaria di Primo Grado

  Denominazione scuola: _____

  Sede/Indirizzo: _____

- Che la frequenza effettiva copre il periodo dell'anno 2026 a partire dal mese di _____ 2026.

- Che il minore frequenterà la struttura fino al mese di giugno 2027 (o fino a completamento del ciclo scolastico).
- *(Eventuale)* Per i minori iscritti ad altro istituto da settembre 2026: scuola _____.
- Che la propria abitazione si trova a _____ km dall'Istituto scolastico frequentato dal minore;
- Che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante accredito su c/c bancario o postale – indicare l'IBAN:

Accettazione condizioni:

- □ Di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni e le modalità previste dal Bando/Avviso pubblico comunale per l'erogazione dei "voucher 2026".
- □ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Vestone ogni variazione delle condizioni dichiarate (dimissione dalla struttura, interruzione della frequenza, cambio di residenza o trasferimento).

Altri contributi e posizione tributaria:

- □ Di NON aver richiesto/ricevuto altri contributi pubblici per la medesima finalità e periodo.
- □ Di aver richiesto/ricevuto altri contributi per la medesima finalità da (indicare Ente ed importo): _____ _____
- □ Di essere in regolare posizione con il pagamento di tutti i tributi e tariffe comunali dovuti al Comune di Vestone.

Si allegano *(Barrare le caselle corrispondenti ai documenti allegati):*

- □ Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.
- □ Fotocopia del documento di riconoscimento e del Codice Fiscale del minore.
- □ Documentazione comprovante l'iscrizione e la frequenza alla struttura scolastica per l'anno 2026 (con indicazione del numero dei giorni/mesi di frequenza).
- □ Copia del Verbale di accertamento dell'invalidità / handicap in corso di validità.
- □ *(Per cittadini non UE)* Copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno di lungo periodo (durata non inferiore ad un anno) ai sensi dell'art. 41 D.Lgs. 286/98.
- □ Altro *(specificare)*: _____

Luogo e data: _____

Il dichiarante

_____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vestone che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 0365/81241 – E-mail: info@comune.vestone.bs.it- Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.vestone.bs.it.
Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rdp@secoval.it
La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.
Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo economico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016. I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.
Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.
Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo economico; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta.
I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.
Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.
Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.
Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.
Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

_____, li

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____