

Modulo domanda - Allegato A)

Comune di Vigolzone
Servizio Pubblica Istruzione
Piazza Serena n. 18
29020 Vigolzone (PC)

MAIL affarigenerali@comune.vigolzone.pc.it

Oggetto: domanda per l'assegnazione di voucher alle famiglie con minori disabili residenti a Vigolzone, iscritti per l'anno scolastico 2024/2025 alla scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di primo grado, che non usufruiscono del servizio trasporto scolastico collettivo erogato direttamente dal Comune.

SCADENZA: ore 13.00 del 26 NOVEMBRE 2024

Il sottoscritto
nato a il
C.F.
residente a Vigolzone via

Recapiti per ricevere informazioni in merito alla pratica (**mail e telefono obbligatori**)

e-mail* e-mail
cell.* tel.

in qualità di genitore/tutore di:

(nome e cognome)
nato a il
C.F.
residente a Vigolzone via

CHIEDE

l'assegnazione di un voucher per l'assegnazione di voucher alle famiglie con minori disabili residenti a Vigolzone, iscritti per l'anno scolastico 2024/2025 alla scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di primo grado, che non usufruiscono del servizio trasporto scolastico collettivo erogato direttamente dal Comune.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'esibizione di atti contenenti dati non veritieri sono puniti ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;

- che il minore è iscritto e frequenta, nell'anno scolastico 2024/2025, la scuola:
(barrare la voce che interessa)

dell'infanzia

primaria

secondaria di I° grado

presso l'Istituto Comprensivo

- che il minore è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità
 ex **art. 3, comma 3**, della Legge 104/1992, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data _____

ex **art. 3, comma 1**, della Legge 104/1992, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data _____

- che il minore **non** usufruisce del servizio di trasporto scolastico collettivo erogato dal Comune;

- di essere in possesso di certificazione ISEE in corso di validità da cui risulti un Indicatore della Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare nel quale è inserito il minore per il quale si richiede il voucher, non superiore a € 50.000,00 ed in particolare:

attestazione ISEE (scadenza 31.12.2024) per un valore pari a €

oppure

ISEE corrente per un valore pari a €

- di essere a conoscenza che saranno prese in considerazione tutte le domande pervenute nei termini, complete della documentazione obbligatoria richiesta sotto precisata

COMUNICA

- i dati bancari per l'accredito del voucher (**obbligatorio**):

- conto corrente intestato* a:

- codice IBAN

* il conto **deve essere intestato o co-intestato al soggetto che sottoscrive la presente istanza**

DICHIARA inoltre

1. di essere consapevole che in caso di erogazione della prestazione, ai sensi dell'art. 71 del D.p.r. 445/00, potranno essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite (articoli 4, comma 2, del D.lgs. 109/98 e art. 6, comma 3, DPCM n. 221/99 e successive modificazioni ed integrazioni) e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
2. di trovarsi nelle condizioni soggettive, oggettive e reddituali indicate nella presente domanda, impegnandosi a produrre, a richiesta, ove necessario, l'idonea documentazione, anche per quanto riguarda il possesso di requisiti come previsto dal relativo bando di concorso, qualora si tratti di documentazione non acquisibile da altre pubbliche amministrazioni;
3. di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità o la reticenza del loro contenuto, conseguirà la decadenza dai benefici eventualmente acquisiti ai sensi del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e la segnalazione alla Guardia di Finanza;

4. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai requisiti anagrafici (es. residenza; ecc.), reddituali, patrimoniali e di composizione del nucleo familiare, da me dichiarati nella presente domanda;
5. di essere informato che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2001, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
6. di essere informato, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento del procedimento e nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di tutela della riservatezza delle persone, secondo le indicazioni contenute nel Bando cui la presente domanda si riferisce.

ALLEGA

alla domanda:

- fotocopia in carta semplice di documento d'identità in corso di validità del soggetto richiedente che firma l'istanza (**obbligatorio**);
- copia della certificazione attestante la disabilità del minore, rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, ai sensi del comma 3, dell'art. 3, della L. 104/1992, ovvero ai sensi del comma 1, dell'art. 3, della L. n. 104/1992 (**obbligatorio**).

Vigolzone _____

FIRMA

.....

INFORMATIVA PRIVACY - Art. 13 e 14 REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo al presente intervento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni.

I dati personali che saranno raccolti e trattati per l'attivazione del presente intervento sono quelli sopra indicati e includono trattamenti di dati personali particolari (dati sensibili) relativi a salute e origine razziale o etnica

I dati raccolti saranno trattati in quanto il trattamento è necessario per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri di cui sono investiti i titolari del trattamento, in particolare per l'erogazione di servizi e interventi sociali.

I dati personali forniti saranno oggetto di raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, adattamento o modifica, estrazione consultazione uso comunicazione mediante trasmissione raffronto od interconnessione limitazione cancellazione o distruzione.

I dati potranno essere comunicati all'INPS, mediante consultazione della banca dati ISEE, durante il procedimento di controllo.

I dati potranno essere comunicati alla Guardia di Finanza durante il procedimento di controllo.

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

In particolare sono state adottate le seguenti misure di sicurezza:

- misure specifiche poste in essere per fronteggiare rischi di distruzione, perdita, modifica, accesso, divulgazione non autorizzata, la cui efficacia va valutata regolarmente
- sistemi di autenticazione, sistemi di autorizzazione, sistemi di protezione (antivirus, firewall, antintrusione, altro) adottati per il trattamento sicurezza logistica

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa; - di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
- di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
- alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy)
- di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
- di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82)

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante email ai recapiti sotto indicati.

Titolare del trattamento: Comune di Vigolzone, Piazza Serena n. 18

Responsabile trattamento dati: Elena Baiguera

FIRMA PER PRESA VISIONE

Vigolzone _____

.....