

**DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER L'ACQUISTO/GESTIONE DIRETTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER MINORI CON DISABILITÀ RESIDENTI IN PARABIAGO E FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO – ANNO 2024.**

**MODULO DI RICHIESTA**

Il sottoscritto:

nome.....cognome.....

codice fiscale.....

data di nascita.....luogo di nascita.....provincia.....

cittadinanza  italiana  straniera

stato.....

residente a PARABIAGO in

via.....n.....

telefono.....email.....

Carta di Identità n ..... rilasciato da COMUNE di .....in data.....

Permesso di soggiorno n.....rilasciato da.....

In qualità di:

- genitore
- tutore
- genitore affidatario
- amministratore di sostegno
- fratello/sorella maggiorenne

Del minore:

nome.....cognome.....

codice fiscale.....

data di nascita.....luogo di nascita.....provincia.....

cittadinanza  italiana  straniera

stato.....

residente a PARABIAGO in

via.....n.....

Carta di Identità n ..... rilasciato da COMUNE di .....in data.....

Permesso di soggiorno n.....rilasciato da.....

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

## CHIEDE

L'erogazione del contributo PER TRASPORTO MINORI CON DISABILITA' dichiarando quanto segue:

1. Il minore è titolare della certificazione di disabilità ai sensi della normativa ..... rilasciata in data  
percentuale riconosciuta.....Data scadenza... ..;
  
  2. PER IL PERIODO GENNAIO/GIUGNO 2024 Il minore ERA ISCRITTO E FREQUENTAVA l'istituto scolastico sito nel comune di .....:  
 scuola dell'infanzia.....classe..... sez. ....  
via.....  
 scuola primaria.....classe..... sez. ....  
via.....  
 scuola secondaria di primo grado.....classe..... sez. ....  
via.....  
oppure:  
che il minore ha usufruito del servizio di trasporto di accompagnamento verso l'istituto ..... in andata e ritorno erogato dalla società.....P.IVA.....  
Via..... sede.....prov.....
  
  3. PER IL PERIODO SETTEMBRE/DICEMBRE 2024 Il minore E' ISCRITTO E FREQUENTA l'istituto scolastico sito nel comune di .....:  
 scuola dell'infanzia.....classe..... sez. ....  
via.....  
 scuola primaria.....classe..... sez. ....  
via.....  
 scuola secondaria di primo grado.....classe..... sez. ....  
via.....  
oppure:  
che il minore ha usufruito del servizio di trasporto di accompagnamento verso l'istituto ..... in andata e ritorno erogato dalla società.....P.IVA.....  
Via..... sede.....prov.....
- Di allegare alla domanda i seguenti documenti:
    - ✓ CARTA D'IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE E DEL MINORE
    - ✓ RICEVUTE DI PAGAMENTO DELLA SPESA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO DEDICATO PER DISABILI.
    - ✓ IBAN .....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).**

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000),

**DICHIARA**

che, per il trasporto del minore indicato, è stato utilizzato il proprio automezzo targato  
..... oppure l'automezzo di proprietà del Sig./Sig.ra  
.....  
targato .....

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il **Comune di Parabiago** nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR.

I contatti che può utilizzare sono:

Pec: [comune@cert.comune.parabiago.mi.it](mailto:comune@cert.comune.parabiago.mi.it) - telefono: 0331 406011 - dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati: [rpd@comune.parabiago.mi.it](mailto:rpd@comune.parabiago.mi.it)

L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito:

<https://www.comune.parabiago.mi.it/>

*Il/La richiedente*  
*(firma olografa leggibile o firma digitale)*

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_