**ALLEGATO B**

**Al Comune di Baschi**

**Piazza del Comune, 1**

**05023 Baschi**

**Pec:** [**comune.baschi@postacert.umbria.it**](mailto:comune.baschi@postacert.umbria.it)

**F.S.C. 2024, l'articolo 1, comma 449, lettera d-octies della legge n. 232**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ RESIDENTI NEL COMUNE DI BASCHI, DA 3 A 14 ANNI CHE FREQUENTANO L’ANNO SCOLASTICO 2024/25.**

Il sottoscritto

nato a il

residente a

in via

C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo pec/mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORE dell’alunno

**consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (art.76 DPR 445/2000)**

**DICHIARA**

1. che il proprio figlio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il residente a Baschi in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto e frequentante nell’anno scolastico 2024/2025 la classe della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sita in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che il proprio figlio è in possesso del certificato di invalidità ex art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 in corso di validità

**CHIEDE**

Che suo figlio/a venga ammesso/a al contributo per il Servizio del Trasporto scolastico per famiglie con figli disabili frequentanti la scuola materna, primaria e secondaria di primo grado, secondo le modalità e i termini indicati all’interno della Determinazione

Allega:

-copia del documento di identità del richiedente che sottoscrive la domanda

-copia del documento di identità dello studente avente diritto

-certificazione e/o verbale di accertamento dell’handicap ex L.104 in corso di validità

-Codice Iban

BASCHI, lì

Firma

Informativa ai sensi dell’art. 13 del regolamento UE 2016/679 (regolamento generale sulla Protezione dei dati).

Si prende atto che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Baschi, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Piazza del Comune 1 05023 Baschi - Telefono: 0744957225 - Indirizzo PEC: comune.baschi@postacert.umbria.it

E’ possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: comune.baschi@postacert.umbria.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all’esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l’esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell’art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

• sono trattati da personale dell’ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell’ente;

• potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l’osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all’esecuzione di compiti di interesse pubblico.

• sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell’adempimento delle proprie funzioni istituzionali;

• possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Si prende atto che:

- il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l’eventuale rifiuto determinerà l’impossibilità di dar corso al procedimento.

- è possibile far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i propri diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai 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;

- è possibile rivolgersi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

- è possibile 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.

Dichiaro di aver preso visione dell’informativa di cui sopra per il trattamento dei dati e dei riferimenti dei Responsabili di seguito indicati

Nome/Cognome Antonietta Dominici – Responsabile del servizio Finanziario

Indirizzo Piazza del Comune, 1 – 05023 Baschi

Baschi, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_