

Modulo domanda - Allegato A)

Comune di Gropparello
Servizio Pubblica Istruzione associato
Piazza Roma 1
29025 Gropparello (PC)

PEC comune.gropparello@sintranet.legalmail.it

Oggetto: domanda per l'assegnazione di voucher alle famiglie con minori disabili residenti a Gropparello, iscritti per l'anno scolastico 2025/2026 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 20 OTTOBRE 2025

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

CHIEDE

l'assegnazione di un voucher per l'assegnazione di voucher alle famiglie con minori disabili residenti a Gropparello, iscritti per l'anno scolastico 2025/2026 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 2025/2026, la scuola:

(barrare la voce che interessa)

dell'infanzia

primaria

secondaria di I° grado

presso l'Istituto Comprensivo

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

- che il minore è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data _____

ex **art. 3, comma 3**

ex **art. 3, comma 1**

- che il minore presenta una grave compromissione della capacità di deambulazione e per tale ragione necessita di ausilio/ sedia a rotelle: **SI** **NO**

- che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare al quale appartiene il minore per il quale si richiede il voucher di cui all'attestazione ISEE minori in corso di validità non supera i € 70.000,00 ed in particolare:

il valore dell'**ISEE minori** anno 2025 è pari a €

oppure

il valore dell'ISEE corrente è pari a €

- che il minore per il quale si chiede il voucher è residente:

in **frazione**

in **paese**, ma frequenta un istituto scolastico fuori dal territorio comunale *

in **paese**, ad una distanza **superiore a 0,5 km** dal plesso frequentato**

in **paese**, ad una distanza **inferiore a 0,5 km** dal plesso frequentato**

* Sono equiparati ai minori residenti nelle frazioni i bambini e ragazzi che, pur abitando in paese, frequentano un istituto scolastico fuori dal territorio comunale.

** la distanza tra il luogo di residenza e il plesso frequentato sarà definito tramite l'applicazione Google maps.

- 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 dell'attestazione ISEE minori del nucleo familiare ove è inserito il minore con disabilità, in corso di validità (**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**)

Gropparello _____

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 Gropparello, Piazza Roma 1 – 29025 Gropparello

Responsabile trattamento dati: Roberta Cristalli

Incaricati del trattamento: Paolo Capelli

Responsabile della protezione dei dati: Galli Data Service Srl - mail dpo@galldataservice.com

FIRMA PER PRESA VISIONE

Gropparello _____

.....