



**COMUNE DI SAVA**  
PROVINCIA DI TARANTO

**Al Sig. SINDACO**  
**del Comune di Sava**

**DOMANDA PER ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO TRASPORTO SCOLASTICO  
DISABILI**

Io sottoscritto .....nato a.....  
il.....C.F.....  
Genitore/Responsabile Legale di.....nato/a.....  
il ....., residente in Sava alla via.....  
..... n. .... CAP .....cell.madre .....  
.....cell.padre.....  
e-mail madre: .....@.....;  
e-mail padre: .....@.....

**DICHIARA**

Ai sensi del D.P.R. N.445/2000, sotto la propria personale responsabilità, che il predetto minore viene accompagnato a scuola da un proprio familiare o da persona incaricata dal sottoscritto, utilizzando il seguente mezzo:

Indicare con una croce quale delle seguenti alternative A) o B) scegliere.

A)  Per l'anno scolastico 2022/23, comunico di aver provveduto autonomamente al trasporto dell'alunna/alunno.

MEZZO PROPRIO - AUTO: MARCA \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_ TARGA \_\_\_\_\_  
DATA IMMATRICOLAZIONE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

ANDATA E RITORNO       SOLO ANDATA       SOLO RITORNO

Dichiara, inoltre, che la distanza dalla propria abitazione alla scuola è di Km. \_\_\_\_\_ circa e che per ogni giorno di frequenza l'automezzo percorre circa Km. \_\_\_\_\_ complessive per detto accompagnamento.

B)  Per l'anno scolastico 2022/23, il servizio di trasporto scolastico è stato effettuato dalla seguente associazione/ditta di trasporto disabili :

Associazione/ditta

---

Recapito telefonico dell'associazione/ditta

---

**A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci e falso ai sensi del codice penale, sotto la mia responsabilità dichiaro che mio figlio/a:**

Invalidità civile (L.295/90) data .....

- Legge 104/92 art.3 comma 3
- Legge 104/92 art.3 comma 1
- Legge 104/92 art.3 comma 2

Mio figlio/a per l'a.s. 2022/23 è iscritto alla scuola  infanzia  primaria  secondaria I grado

(nome scuola) ..... e frequenta la classe .....nei giorni:

- da lunedì a venerdì
- da lunedì a sabato

altro (specificare) .....

dalle ore ..... alle ore .....

**Allego alla presente domanda:**

- copia carta identità del dichiarante;**
- attestazione rilasciata dall'Istituto Scolastico frequentato dal minore in cui saranno riportati i giorni di frequenza scolastica per il periodo compreso tra l'inizio dell'anno scolastico 2022/2023**
- copia attestazione isee in corso di validità;**
- certificazione di alunno in situazione di handicap secondo L. 104/92 , art. 3, comma 3 (connotazione di gravità) e che, in ragione della condizione di disabilità, presentano la necessità di trasporto o di assistenza risultante dalla diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL di competenza.**
- certificazione di alunno in situazione di handicap secondo L. 104/92 , art. 3, comma 1 e 2;**

- **copia codice iban intestato al sottoscritto**

## **CHIEDE**

che in caso di accoglimento della domanda il contributo venga erogato tramite:

conto corrente bancario/postale intestato al richiedente  
codice IBAN \_\_\_\_\_ (da allegare fotocopia leggibile)

## **CONTROLLI**

Il Comune di Sava provvede ad effettuare idonei controlli, secondo le modalità previste dall'art. 71 del DPR 445/2000, sul contenuto delle autocertificazioni rese dai richiedenti ai sensi dell'art. 46 e 47 del medesimo DPR.

Qualora dai sopraccitati controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, l'Amministrazione provvederà, ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR, ad adottare l'atto di decadenza dal beneficio eventualmente conseguito dal/dalla richiedente e a comunicare all'INPS i dati per l'avvio delle procedure per il recupero delle somme indebitamente percepite.

Ogni comunicazione deve essere inviata all'indirizzo di residenza, oppure c/o

---

Il richiedente si impegna a comunicare **tempestivamente** al Comune di Sava eventuali variazioni dei dati forniti, in particolare: cambio indirizzo e/o codice IBAN.

Sava \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

---

### **Informazioni relative al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di Sava (Titolare del Trattamento, - PEC comune.sava@pec.rupar.puglia.it), dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (serviorpd@pa326.it).

Ai sensi dell'Art.13 del Regolamento Europeo n° 679/2016, dichiara di esprimere il proprio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei propri dati personali e sensibili anche con strumenti informatici limitatamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

Sava, \_\_\_\_\_