

ALLEGATO B

Al Comune di Moricone

OGGETTO: Modulo di richiesta per la concessione di voucher/contributo per il rimborso alle famiglie, destinato al potenziamento del trasporto degli studenti con disabilità per l'anno 2024 – frequenza dal 01/01/2024 al 31/12/2024

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, residente nel Comune di
Moricone, in via _____ telefono _____
codice fiscale _____ e-mail _____
genitore del minore _____ nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____ scuola di iscrizione _____

INOLTRA

Formale richiesta di partecipazione all'Avviso pubblico per l'assegnazione di voucher/contributo per il rimborso alle famiglie destinato al potenziamento del trasporto degli studenti con disabilità per l'anno 2024. A tal fine

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali che comporta il rilascio di dichiarazioni false o mendaci, di trovarsi nelle seguenti condizioni:

- Di essere cittadino italiano o, in alternativa, appartenere a una delle seguenti categorie;
 - cittadini dell'Unione Europea;
 - con un permesso di soggiorno UE a lungo termine;
 - essere familiare extracomunitario di un cittadino dell'Unione Europea con carta di soggiorno;
 - essere in possesso di una carta di soggiorno permanente per familiari non UE;
 - avere lo status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria;
- di essere residente nel Comune di Moricone;
- di aver iscritto il proprio/a figlio /a ad una scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado, anche in un Comune diverso da quello di residenza per l'anno 2024;

Dichiara inoltre:

- di essere informato che il Comune di Moricone ha facoltà di effettuare i controlli previsti sulla veridicità delle dichiarazioni;
- di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali;
- di aver preso conoscenza di tutte le clausole del bando e di accettarle totalmente, senza riserva alcuna.

Si impegna a:

- comunicare ogni eventuale variazione delle condizioni di ammissibilità, comprese quelle previste nell'Avviso Pubblico per la decadenza dall'erogazione del voucher/contributo;
- comunicare al Comune di Moricone ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con PEC indirizzata al Protocollo dell'Ente.
- a presentare la documentazione attestante i requisiti per l'anno in corso entro il 27 Dicembre 2024.

Si allega la seguente documentazione, pena esclusione:

1. copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale del soggetto richiedente che firma l'istanza;
2. per i cittadini extracomunitari copia del permesso o carta di soggiorno;
3. copia del documento di identità in corso di validità o codice fiscale del beneficiario;
4. certificazione di disabilità rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, ai sensi del comma 3, dell'art. 3, della legge n. 104/1992, ovvero ai sensi del comma 1, dell'art. 3, della legge n. 104/1992;
5. dichiarazione sostitutiva dei giorni di frequenza nel periodo 01/01/2024 – 31/12/2024;
6. Copia IBAN con l'indicazione del/dei genitore/i intestatari (non si accettano IBAN scritti a mano ma solo documenti stampati con intestazione della Banca/Posta).

Luogo e Data,

(firma leggibile)