

**Al Comune di Castelfranco Veneto
Servizi Sociali**

Trasmissione via email:

c/o attivitasociali@comune.castelfrancoveneto.tv.it

oppure PEC: comune.castelfrancoveneto.tv@pecveneto.it

OGGETTO: domanda di contributo per il servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità, privi di autonomia, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado – ANNO 2025

(scadenza per la presentazione della domanda: 30/11/2025)

Io, sottoscritto/a (*cognome e nome*)
codice fiscale nato/a il/...../..... a
residente a in n.
telefono abitazione cellulare.....
e-mail:

PRESENTO DOMANDA

di contributo per il servizio di trasporto scolastico, in risposta all'avviso pubblico prot. n....del del Comune di Castelfranco Veneto:

per mio/a figlio/a (*cognome e nome*)
codice fiscale nato/a il/...../..... a
residente a in n.

quale alunno/a iscritto/a, **nell'anno solare 2025**, presso la/le seguente/i scuola/e (indicare più istituti nel caso lo studente abbia cambiato sede durante l'anno):

1. scuola:

- ☐ dell'infanzia (materna) denominata
☐ primaria (elementare) denominata
☐ secondaria 1° grado (media) denominata

2. scuola (eventuale):

- ☐ dell'infanzia (materna) denominata
☐ primaria (elementare) denominata
☐ secondaria 1° grado (media) denominata

3. scuola (eventuale):

- ☐ dell'infanzia (materna) denominata
☐ primaria (elementare) denominata
☐ secondaria 1° grado (media) denominata

e, in relazione alla presente domanda,

ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000

☐ L.104/92 art. 3 comma 3 in situazione di gravità

☐ L.295/90 - Art. 20 L. 102/2009 (Invalidità civile con indennità di accompagnamento)

☐ L.295/90 - Art. 20 L. 102/2009 (Invalidità civile con indennità di frequenza)

☐ ho provveduto/provederò autonomamente al trasporto dell'alunna/alunno;

☐ mi sono rivolto/ rivolgerò alla seguente associazione/ditta di trasporto disabili (se più di una, indicarle con il relativo periodo):

- dal al

- dal al

- dal al

- da.....

a

☐ non ha aderito e non aderirà al servizio di trasporto scolastico fornito dal Comune;

☐ ha aderito o aderirà al servizio di trasporto scolastico fornito dal Comune, limitatamente al periodo dal al ;

Banca.....
 Nome cognome Intestatario del c/c
 Codice Fiscale intestatario del c/c

G. di essere consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

ALLEGO

- ☒ copia di un mio documento di riconoscimento (fronte e retro) in corso di validità.
- ☐ verbale di accertamento dell'handicap di mio figlio/a ex Legge n.104/1992 in corso di validità **oppure**
- ☐ documentazione relativa all'esito della Commissione invalidi civili (L.295/90 - Art. 20 L. 102/2009).

Eventuali NOTE da parte del richiedente:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Castelfranco Veneto,

Il Dichiarante

.....

AUTORIZZO

Il Comune di Castelfranco Veneto a raccogliere, trattare e comunicare i dati forniti per le finalità inerenti il procedimento in oggetto, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 2016/679/UE "General Data Protection Regulation".

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL REGOLAMENTO 2016/679/UE -GENERAL DATA PROTECTION REGULATION- GDPR

In base al regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) "ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano" trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e dei suoi diritti.

Titolare del trattamento: Comune di Castelfranco Veneto, nella persona del Sindaco pro tempore Stefano Marcon - via F.M. Preti, 36, 31033 Castelfranco Veneto (TV) - tel. 0423 7354 -
e-mail: comune@comune.castelfranco-veneto.tv.it
pec: comune.castelfrancoveneto.tv@pecveneto.it

Responsabile della Protezione dei Dati: Il Responsabile della Protezione dei Dati designato per il Comune di Castelfranco Veneto è l'Avv. Mattia Tacchini – sede legale: Via XX Settembre 46 - 28925 – VERBANIA - tel. 0323 086200 - cell. 347 7293002 PEC: mattia.tacchini@pec.it
e-mail: mt@mattiatacchini.it

I dati saranno trattati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa alla domanda di accesso al bando e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE).

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati, trattati da persone autorizzate, non saranno comunicati ad altri soggetti né diffusi.

Ai sensi dell'articolo 5 par.1, lett. e del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Le competono i diritti previsti del Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.

Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n.121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

Il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria. L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali; il mancato conferimento non consentirà l'erogazione del contributo richiesto.

Lì.....

Firma del richiedente per presa
visione

.....