

**AL COMUNE DI CROTONE
UFFICIO DI SUPPORTO ALLE AUTONOMIE - SETTORE 2
PIAZZA DELLA RESISTENZA
88900 CROTONE**

Richiesta concessione di contributi economici/ voucher finalizzati al sostegno delle spese di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel comune di Crotone frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola scuola secondaria di primo grado - anno scolastico 2023-2024.

La/Il sottoscritto/a _____

Nata/o a _____ in data ___/___/____ residente a _____

Prov. _____ Via _____ N° ___/___ CAP _____ Cell.

_____ E-mail _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

in qualità di genitore/tutore DELL'ALUNNA/O per la/il quale si chiede il servizio

COGNOME	NOME	SESSO															
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	NAZIONE															
INDIRIZZO																	
CODICE FISCALE																	

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,

DICHIARA (ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

- che l'alunno/a non usufruisce del servizio di trasporto scolastico comunale;
- che l'alunno/a detiene certificazione legge 104 art. 3 comma 3;
- che l'alunno è residente nel comune di Crotone.
- che la scuola presso cui è iscritto/a l'alunno/a per l'anno scolastico 2023/2024 è la seguente:

- Scuola dell'Infanzia _____
Plesso _____ Indirizzo _____
Classe _____ Sez. _____
- Scuola Primaria _____
Plesso _____ Indirizzo _____
Classe _____ Sez. _____
- Scuola Secondaria di 1° grado _____
Plesso _____ Indirizzo _____
Classe _____ Sez. _____
- che la composizione del proprio nucleo familiare è il seguente:

Cognome	Nome	Grado di Parentela	Disabilità Certificata

- L'ISEE ordinario del nucleo corrisponde a € _____

ALLEGA:

- a. fotocopia del **documento di riconoscimento** del beneficiario del servizio nonché dei genitori o dei tutori;
- b. copia del **verbale** che attesti la condizione di disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/92 (Verbale INPS);
- **attestazione ISEE** in corso di validità del nucleo familiare ;

Crotone , li _____

Firma richiedente

Il sottoscritto **dichiara** altresì:

- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli dal Comune di Crotona per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante la consultazione delle banche dati in proprio possesso o l'accesso ad altre banche dati detenuti da altri Enti.

N.B.: la domanda, sottoscritta dal genitore/tutore dovrà pervenire entro e non oltre il **08.01.2024** presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Crotona, attraverso le seguenti modalità:

- a mano direttamente all'ufficio protocollo del Comune di Crotona **oppure** a mezzo pec, all'indirizzo: protocollocomune@pec.comune.crotona.it (solo da altra casella PEC, e non da mail non certificata) ed esclusivamente in formato PDF. Le istanze saranno ritenute valide se firmate con allegato la copia del documento di identità del richiedente e del beneficiario del contributo ovvero alunno con disabilità.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. In osservanza di quanto disposto dall'articolo 13 del Regolamento U.E. 2016/679, il Comune di Crotona fornisce le seguenti informazioni agli utenti in merito all'utilizzo dei dati personali.
2. Il titolare del trattamento è il Comune di Crotona, Piazza della Resistenza 1, 88900 Crotona, Tel. 0962921111(centralino) – PEC: protocollocomune@pec.comune.crotona.it. Il responsabile della protezione dei dati (R.P.D.) è la società "ENCYBERISK S.r.l.", con sede in Roma, Via C. Colombo, 163, nella persona della Dott.ssa Melania Muraca, all'uopo individuata quale referente per l'Ente (Decreto Sindacale n. 4 del 16/02/2023).
3. Il Titolare tratta i dati personali, qualificabili come qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile, mediante una o più operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.
4. I dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che elettronica, secondo le specifiche finalità previste dai singoli procedimenti amministrativi. La finalità del trattamento è definita dalle fonti normative che disciplinano i singoli procedimenti. Non è previsto il trasferimento dei dati in paesi esteri.
5. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente competente del settore specifico al quale si riferiscono le informazioni, secondo gli atti di organizzazione vigenti.
6. I dati personali acquisiti saranno conservati per un periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento delle funzioni istituzionali e dei procedimenti e per il rispetto delle norme previste dalla normativa vigente per la conservazione degli atti e dei documenti della P.A. ai fini archivistici. L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali e la loro eventuale rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano e di opporsi al loro trattamento. L'interessato ha altresì il diritto alla portabilità dei dati.
7. L'interessato ha sempre diritto alla revoca del consenso prestato. In questo ultimo caso, la revoca del consenso al trattamento dei dati da parte dell'interessato non pregiudica la liceità dei trattamenti effettuati fino alla revoca.
8. L'interessato ha facoltà di proporre reclamo all'autorità di controllo come da previsione normativa ex art. 13, paragrafo 2, lettera d, del Regolamento U.E. 2016/679
9. La comunicazione ed il trattamento dei dati è indispensabile per la gestione del procedimento e per l'adempimento dei connessi obblighi di legge. La mancata comunicazione di tali dati o la mancanza di consenso al loro trattamento determina l'impossibilità di accedere ai benefici previsti dal presente Avviso. (art. 13, paragrafo 2, lettera e Regolamento U.E. 2016/679)

Il/ la sottoscritto/a, preso atto dell'informativa che precede, dichiara di (*barrare una delle seguenti caselle*):

- prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento U.E. 2016/679;
- non prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento U.E. 2016/679;

Luogo e Data _____

Firma leggibile del/lla Richiedente
