



COMUNE DI TERNO D'ISOLA PROVINCIA DI BERGAMO

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL POTENZIAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO NEGLI ANNI SCOLASTICI 2023/2024 E 2024/2025

DATI DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Io sottoscritto/a

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------|--|--|--|--|-----------|--|-----------------|---------|--|--|--|--|--|
| Cognome e nome | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di nascita | | | | | | | | Data di nascita | | | | | | |
| Via/Piazza | | | | | | | | N. civico | | | | | | |
| Comune di residenza | TERNO D'ISOLA | | | | | | | Provincia | BERGAMO | | | | | |
| Telefono | | | | | | Cellulare | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | | | | | | | | |
| intestatario conto | IBAN | | | | | | | | | | | | | |
| Banca | Filiale di | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di

genitore/esercente la potestà genitoriale del bambino/bambina presente nel proprio nucleo familiare anagrafico;

soggetto affidatario del bambino/bambina presente nel proprio nucleo familiare anagrafico

DATI DEL MINORE DISABILE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------|--|--|--|--|--|--|-----------------|---------|--|--|--|--|--|
| Cognome e nome | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di nascita | | | | | | | | Data di nascita | | | | | | |
| Comune di residenza | TERNO D'ISOLA | | | | | | | Provincia | BERGAMO | | | | | |

DATI SCUOLA FREQUENTATA NELL’A.S. 2023/2024

| | | | |
|--------------------|--|------|---|
| Nome dell’Istituto | | | |
| Sede della scuola | | | |
| Scuola | <input type="radio"/> Infanzia <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secondaria | Anno | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 |

DATI SCUOLA FREQUENTATA NELL’A.S. 2024/2025

| | | | |
|--------------------|--|------|---|
| Nome dell’Istituto | | | |
| Sede della scuola | | | |
| Scuola | <input type="radio"/> Infanzia <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secondaria | Anno | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 |

A tal fine il/la sottoscritto/a, avvalendosi della facoltà concessa dall’articolo 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. di essere genitore di minore disabile in possesso di verbale di accertamento dell’handicap ex L. 104 valido per gli anni scolastici 2023/2024 e 2024/2025;
2. di essere genitore di minore disabile frequentante scuola dell’infanzia, primaria e secondaria di primo grado, anche sede fuori dal Comune di Terno d’Isola negli anni scolastici 2023/2024 e 2024/2025;
3. di essersi fatto carico in autonomia, per anni scolastici 2023/2024 e 2024/2025, del trasporto del proprio figlio presso la scuola frequentata;
4. di aver preso visione delle condizioni del bando, in particolare del valore dei contributi, delle modalità di concessione, delle priorità nell’assegnazione del contributo, dei motivi di esclusione;
5. di essere a conoscenza che il contributo assegnato alle famiglie richiedenti verrà erogato ad esaurimento fondi e in relazione ad apposita graduatoria;
6. di non aver usufruito di altri benefici specifici per la frequenza alla stessa tipologia di servizio;

ALLEGA

- Verbale di accertamento dell’handicap ex L. 104 valido per gli anni scolastici 2023/2024 e 2024/2025
- Copia Documento di identità del dichiarante e del minore disabile in corso di validità.

Terno d’Isola, li _____

FIRMA

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

*A norma del Regolamento UE 679/2016 e
del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018*

Il Comune di Terno d'Isola, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.Lgs. 10/08/2018, n. 101.

Questa amministrazione ha nominato Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

Luigi Mangili Via San Vincenzo de' Paoli 9 – 24023 Clusone (BG)

Indirizzo mail/PEC: dpo-cloudassistance@pec.it Telefono: 800 121 961

I dati sono trattati in modalità cartacea, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o Informatica, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La raccolta di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale obbligatoria, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.Lgs. 10/08/2018, n. 101.

Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, o aziende nominate quali responsabili esterni ai sensi dell'art.28 e seguenti del Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGDP UE-2016/679), salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all'identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell'utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a

nato ail/...../.....

dopo aver letto la su estesa informativa:

dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data/...../.....

Firma (leggibile)
