Allegato B) alla D.G.C. n. 213 del 11 novembre 2025

Termine di scadenza <u>5 DICEMBRE 2025</u>

Al COMUNE DI MIRANO (VE) Piazza Martiri della Liberta, 1 30035 - MIRANO (VE)

PEC: protocollo.comune.mirano.ve@pecveneto.it

DOMANDA PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI ALUNNE/I RESIDENTI NEL COMUNE DI MIRANO CON DISABILITÀ, PRIVI DI AUTONOMIA, FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, LE SCUOLE PRIMARIE E LE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO SIA STATALI CHE PARITARIE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1 COMMA 174, LEGGE N. 234 DEL 30 DICEMBRE 2021 - ANNO SOLARE 2025.

Dichiarazione sostitutiva

La/II SOTTOSCRITTA/O:

Generalità del genitore	o dell	a pers	ona c	he es	ercit	a la	res	pons	sabi	lità	gen	itor	iale	3		
Nome																
Cognome																
Luogo e data nascita																
Codice fiscale																
cellulare																
IBAN																
Residenza anagrafica d	el nu	cleo fa	milia	re in	cui è	inse	rito	il r	ninc	re a	ı Mi	rar	10			
Via/piazza														-		
Numero civico																
Numero componenti nuc familiare anagrafico	leo															
Email obbligatoria per in le comunicazioni	viare															
Email PEC (se posseduta	ι)															
Generalità della/o alum	na/o															
Nome																
Cognome																
Luogo e data di nascita																
Codice fiscale																



Denominazione	della scuola frequentata	nel periodo gennaio-gi	ugno 2025						
Grado	□ infanzia	□ primaria	□ secondaria primo grado						
Nome									
Via									
Comune									
Classe		Numero mesi di fr	Numero mesi di frequenza						
Denominazione	della scuola frequentata	nel periodo settembre-	dicembre 2025						
Grado	□ infanzia	□ primaria	□ secondaria primo grado						
Nome		,							
Via									
Comune									
Classe		Numero mesi di f	Numero mesi di frequenza						
		Chiede							
-	a/o alunna/o sia concesso enza delle attività scolasti		m per il suo trasporto scolastico opra citata/e;						
		Dichiara							
Risiede nel Cor	me sopra generalizzato: mune di Mirano; almente e frequenta la sc	uola	;						
Grado			ezione						
	mune di		();						

Dichiara

- Di aver preso visione integrale e di aver compreso l'Avviso Pubblico per la concessione di un contributo per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunne/i a con disabilità, prive/i di autonomia, frequentanti le scuole dell'infanzia, le scuole primarie e le scuole secondarie di primo grado sia statali che paritarie nell'anno solare 2025;
- Di provvedere alla gestione dei servizi privati di trasporto scolastico dell'alunna/o suddetta/o, con mezzi propri, in maniera autonoma;



Allega

- 1. Fotocopia del documento di identità della/del richiedente;
- 2. Fotocopia leggibile della certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dall'ULSS competente (verbale di accertamento dell'handicap ai sensi della Legge n. 104 del 112 in corso di validità);

LA/IL SOTTOSCRITTA/O DICHIARA INOLTRE

Di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Mirano potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle dichiarazioni presentate e, nei casi di rilascio di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio di che trattasi, la/il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli e potrà incorrere nelle sanzioni del codice penale e dalle leggi specifiche in materia.

* La legge 5 febbraio 1992, n. 104 104-1992 prevede una condizione definita «handicap in situazione di gravità» (articolo 3, comma 3). Tale stato, secondo la normativa, si verifica «qualora la minorazione, singola o plurima, abbia ridotto l'autonomia personale, correlata all'età, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione».

Come si ottiene:

Sottoponendosi ad apposita visita medico-legale, da prenotare presso INPS per il tramite del proprio medico curante. Sarà necessario disporre di pin dispositivo INPS oppure rivolgersi ad un Patronato per completare l'iter della domanda. L'iter è il medesimo che è previsto per il riconoscimento dell'invalidità civile. L'accertamento dello stato di handicap viene effettuato da una apposita Commissione Medica.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si rende noto che tutti i dati personali comunicati al Titolare per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento fuori dalla UE.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento 679/2016/UE (accesso; rettifica; cancellazione; limitazione; notifica; portabilità; opposizione, anche all'uso di processi decisionali automatizzati, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo), fatte salve eventuali limitazioni di legge ai sensi dell'articolo 23, lettera e GDPR.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito dell'Ente.

Titolare del trattamento: Comune di Mirano

Sede del Titolare: Piazza Martiri della Libertà, 1 - 30035 Mirano (VE)

Codice fiscale: 82002010278 **Partita I.V.A.:** 00649390275

Riferimenti: telefono +39 041 5798311 - **Fax** +39 041 5798329 - **email** <u>urp@comune.mirano.ve.it</u>

Sito internet: www.comune.mirano.ve.it

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati: dpo@comune.mirano.ve.it

(luogo e data)	(firma)