

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO RISORSE EX ART. 1, COMMA 449, LETTERA D-OCTIES LEGGE N. 232/2016 -
POTENZIAMENTO SERVIZI TRASPORTO ALUNNI CON DISABILITÀ - Domanda e autocertificazione per l'accesso**

lo sottoscritto	_____		
Nato a _____	il ____/____/____		
residente in Acerno	alla Via _____		
tel./cell. _____	email _____		

CHIEDO

di essere ammesso al beneficio della misura in oggetto.

A tal scopo, consapevole che le dichiarazioni che vado a rendere saranno oggetto di verifica da parte della Guardia di Finanza e dell'Agenzia delle Entrate e che, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, le dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti comporteranno le sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- Di essere genitore esercente la potestà sul minore _____, nato a _____ il _____ e residente in Acerno alla via _____
- Che lo studente è iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla scuola _____ (infanzia/primaria/secondaria di 1° grado) dell'Istituto Trifone di Montecorvino Rovella plesso di Acerno e che non fruisce di servizio di trasporto pubblico;
- Che lo studente ha certificazione di invalidità rilasciata dalla competente Autorità sanitaria per minorazioni psichiche, fisiche o sensoriali

Al fine dell'autenticazione della sottoscrizione della suesposta istanza e dichiarazione sostitutiva, allego copia documento di riconoscimento.

Allego, altresì, Certificato di Invalidità.

Acerno, li ____/____/2024

Firma leggibile

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(DEC. LEG.VO N. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" - GDPR "Regolamento UE 2016/679")

La informiamo che la normativa su richiamata, prevede la tutela della riservatezza dei dati personali relativi a persone o altri soggetti. I dati personali sono raccolti e trattati dal Comune di Acerno per lo svolgimento di funzioni istituzionali in materia. Il trattamento è svolto in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui i dati sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Acerno, li _____

Firma _____