

Al Comune di Neive

**AUTOCERTIFICAZIONE
PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE PER IL POTENZIAMENTO DEL TRASPORTO DI
STUDENTI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1°
GRADO – ANNO 2025**

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ Prov. (_____) il _____
residente a _____ Prov. (_____) in _____ n. _____
numero di telefono _____ mail _____
codice fiscale _____, cittadinanza _____

ai sensi della deliberazione della Giunta Comunale n. 93 del 05.09.2025

R I C H I E D E

La concessione del contributo per il potenziamento del trasporto di studenti disabili frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado – annualità 2025 ai sensi della legge n. 234/2021, art. 1, comma 174.

A tal fine, consapevole che **in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale** secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

1. che la famiglia convivente (alla data del -----) è composta come risulta dal seguente prospetto:

Cognome e nome	M/F	Relazione di parentela	età	professione	Altre informazioni

2. di avere sostenuto nell'anno spese per il trasporto dell'alunno:

Cognome e nome bambino: _____

Scuola frequentata: _____

☐ Trasporto effettuato da terzi (allegare fatture o ricevute)

☐ Trasporto effettuato con mezzi propri

3. di voler ricevere il contributo tramite bonifico sul conto corrente codice

IBAN (in stampatello) _____

intestato a _____

4. di aver preso visione dell'Avviso pubblico, dei relativi criteri di ammissione al beneficio e dei controlli che il Comune potrà effettuare in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese;

5. di impegnarsi a comunicare ogni variazione della situazione finanziaria dichiarata con il presente modulo;

6. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 contenuta nell'Avviso pubblico.

Luogo/data _____

La/Il dichiarante

Allegati:

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità;
- ☐ Copia del permesso di soggiorno in corso di validità o altro documento attestante la regolarità del cittadino non comunitario, ai sensi dell'art. 41 del D. Lgs. n° 286/98 e s.m.i..
- ☐ Copia ISEE ordinario in corso di validità;
- ☐ Ricevute o fatture in caso di trasporto effettuato da terzi;
- ☐ certificazione di disabilità e di diagnostica funzionale rilasciata dall'ASL competente;
- ☐ Altra documentazione_____.