

**RICHIESTA BENEFICI ECONOMICI A FAVORE DI PERSONE AFFETTE DA DISABILITA'
PER SPESE SOSTENUTE NEL PERIODO SETTEMBRE 2019 – GIUGNO 2020**

(da consegnare agli uffici comunali entro il 13/07/2020)

**SPETT. LE AMMINISTRAZIONE
COMUNALE DI
23030 - VALDIDENTRO (SO)**

Il/la sottoscritto/a _____ residente a Valdidentro in via
_____ n. _____ C.F. _____

(indicare i propri dati in caso di maggiorenni o del genitore o di chi ne fa le veci nel caso di minori)

CHIEDE

- *Per se (in caso di studente maggiorenne)*
- *Per _____ (indicare il nome della persona disabile)*

Perogazione del contributo di € _____.= stabilito a favore della persona disabile relativamente alle seguenti spese sostenute nel periodo settembre 2019 – giugno 2020:

Spese ammissibili:

- **Trasporto (rimborso. Max € 1.000,00).**
 - Trasporto scolastico: verranno rimborsate le spese esclusivamente relative al tragitto casa-scuola effettuati nel periodo settembre 2019 – giugno 2020 (nel caso di trasporto effettuato in proprio, l'importo del contributo si determina moltiplicando il n. dei Km. effettuati durante l'anno scolastico, x 1/5 del costo della benzina).
 - Trasporto, non solo con riferimento alla scuola: verranno rimborsate le spese per gli abbonamenti con mezzi pubblici, esclusivamente per tragitto casa-servizi territoriali.
- **spese sostenute** per acquisto di ausili necessari alla formazione dello studente, partecipazione a proposte finalizzate al potenziamento cognitivo e/o al recupero delle materie scolastiche e/o volte al superamento delle difficoltà scolastiche dello studente che siano legati per modalità di realizzazione. (es. corsi individuali) o per finalità alla disabilità certificata (**rimborso Max. € 3.000,00**):

ausilio/ corso	Spesa sostenuta

- spese sostenute** per la partecipazione a corsi finalizzati all'apprendimento di discipline sportive, musicali o artistiche che siano legati per modalità di realizzazione (es. corsi individuali) o per finalità alla disabilità (**rimborso Max. € 3.000,00**).

Le spese sostenute, ad eccezione di quelle legate al trasporto effettuato in proprio, devono essere comprovate tramite idonee pezze giustificative. Si specifica che non sarà rimborsata qualsivoglia spesa medica.

**A TAL FINE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI FALSO EX
ART. 76 del D.P.R. N. 445/2000**

DICHIARA

- ✓ *Che il proprio figlio è nato oppure di essere nato a _____ il _____
C.F. _____ Per gli studenti: il bando è riservato ai nati nell'anno 1994 e
successivi;*
- ✓ *Che il proprio figlio è in situazione di disabilità certificata oppure di essere in situazione di disabilità certificata;*
- ✓ *Che il proprio figlio è residente oppure di essere residente in Valdidentro (SO) da almeno 3 anni ;*
- ✓ *Per gli studenti: che il proprio figlio ha frequentato oppure di aver frequentato nell'anno scolastico 2019-2020 la seguente
classe _____*

Indicare IBAN per accredito contributo:

IBAN _____

Intestato a _____

A TAL FINE ALLEGA

- ✓ *Fotocopia carta d'identità del richiedente*
- ✓ *Pezzee giustificative a corredo delle spese di trasporto scolastico (in questo caso il contributo sarà determinato moltiplicando
il n. dei Km. effettuati durante l'anno scolastico, x 1/5 del costo della benzina)*
- ✓ *Pezzee giustificative a corredo delle spese di trasporto non con riferimento alla scuola*
- ✓ *Per gli studenti: documentazione attestante la frequenza scolastica nel periodo settembre 2019 – giugno 2020*
- ✓ *Documentazione attestante la situazione di disabilità, salvo che la stessa sia già in possesso del Comune di Valdidentro*

Valdidentro _____

FIRMA

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il richiedente autorizza il Comune di Valdidentro ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda per le finalità previste dalla Legge. Si informa altresì che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 ("GDPR") i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini conseguenti agli adempimenti richiesti dal presente avviso. Titolare del trattamento è il Comune di Valdidentro.

Il Titolare ha nominato Responsabile della Protezione dei dati personali (RPD) la ditta HALLEY LOMBARDIA s.r.l. – Viale Cesare Cattaneo, 107b – 22063 CANTU' (CO).

Referente per il Titolare/Responsabile del trattamento è il Sig. ORNAGHI CRISTIANO

Indirizzo email: gdp@halleylombardia.it

Indirizzo PEC (email certificata): gdp@halleypec.it.

Si informa che i mezzi di comunicazione individuati per la procedura in oggetto sono costituiti da posta elettronica certificata e pubblicazioni su siti informatici.

Il Candidato ha inoltre il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano. Il responsabile del procedimento è il Segretario Comunale.

Per qualsiasi informazione al riguardo si invita a contattare l'Ufficio Segreteria tel. 0342/921933.

Il/la sottoscritto/a, preso atto delle finalità del Comune di Valdidentro relativamente al trattamento dei dati personali di cui alla presente domanda, nonché delle disposizioni dei diritti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016,

ESPRIME CONSENSO

affinché il Comune di Valdidentro possa procedere alla raccolta ed al successivo trattamento dei dati personali sopra riportati, nei limiti e nel rispetto delle finalità di cui al sopracitato regolamento (UE) 2016/679.

Valdidentro _____

FIRMA