

DOMANDA DI ACCESSO AVVISO PUBBLICO
"TRASPORTO SCOLASTICO STUDENTI CON DISABILITA'"
ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ (____) in via _____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

Genitore di _____ nato/a a _____ il _____

residente a **Limone sul Garda** (BS) in via _____

codice fiscale _____ frequentante la classe _____ della scuola

_____ nell'Istituto _____

in possesso di certificazione di disabilità rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche:

- ☐ ai sensi del comma 1, dell'art. 3, della legge n. 104/1992;
- ☐ ai sensi del comma 3, dell'art. 3, della legge n. 104/1992.

C H I E D E

di accedere al bando per l'erogazione di un contributo per sostenere l'onere economico per il servizio di trasporto scolastico dedicato individualizzato di studenti con disabilità per l'A.S. 2025/2026

DICHIARA CHE

il/la proprio/a figlio/a è trasportato presso l'istituzione scolastica, tragitto A/R, con:

- ☐ un mezzo privato del nucleo familiare con il quale si percorrono ogni giorno complessivi km _____;
- ☐ un mezzo di trasporto pubblico per il quale è stato sottoscritto un idoneo titolo di viaggio con una spesa sostenuta pari a complessivi € _____.

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo **DICHIARA** inoltre che gli estremi identificativi del conto corrente "dedicato" ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche sono i seguenti:

C/C INTESTATO A _____

IBAN:

[illegible]

BANCA _____ AGENZIA DI _____

NOMINATIVI DELLE PERSONE AUTORIZZATE AD OPERARE SUL C/C:

_____ C.F. _____

_____ C.F. _____

Il sottoscritto **DICHIARA** infine:

- di essere a conoscenza che il Comune di Limone sul Garda provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta, al recupero delle somme indebitamente percepite ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni;
- di aver preso visione dei contenuti dell'informativa ai sensi dell'art.13 e 14, Regolamento UE 679/2016 pubblicata sul sito internet del comune nella sessione privacy o disponibile presso gli uffici dell'Ente e del bando in oggetto.

Si allegano:

- Copia del documento di identità del richiedente e dello studente;
- Copia della certificazione di disabilità rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, ai sensi del comma 3, dell'art. 3, della legge n. 104/1992, ovvero ai sensi del comma 1, dell'art. 3, della legge n. 104/1992;
- Attestazione spesa sostenuta per il titolo di viaggio su mezzi pubblici.

Data _____

Firma _____