



DISABILITA'	<p>che il/la minore per cui chiede il contributo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> è affetto da disabilità: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> fisica;</li> <li><input type="checkbox"/> psichica;</li> <li><input type="checkbox"/> sensoriale;</li> <li><input type="checkbox"/> plurima;</li> </ul> </li> </ul> <p>certificata ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/1992 e successive modificazioni ed integrazioni, che presenta una significativa compromissione dell'autonomia;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> è in possesso di diagnosi funzionale e/o profilo di funzionamento rilasciato dall'ASST competente, attestante la mancanza di autonomia;</li> </ul>
FREQUENZA SCOLASTICA	<p>che il/la minore per cui chiede il contributo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ha un'età compresa fra i 3 ed i 14 anni di età;</li> <li><input type="checkbox"/> è iscritto, per l'a.s. 2026/2027, al seguente istituto scolastico: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> scuola dell'infanzia;</li> <li><input type="checkbox"/> scuola primaria;</li> <li><input type="checkbox"/> scuola secondaria di primo grado;</li> </ul> </li> </ul> <p>denominazione: _____</p> <p>indirizzo: _____</p>
TRASPORTO	<p>che il/la minore per cui chiede il contributo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> non usufruisce del servizio di trasporto scolastico collettivo comunale, né di servizio trasporto dedicato organizzato dal Comune (anche mediante cooperative o enti del terzo settore), e non sia titolare di abbonamento annuale per la circolazione gratuita sugli autoservizi di Trasporto Pubblico Locale;</li> <li><input type="checkbox"/> verrà accompagnato presso la scuola frequentata con un mezzo privato del nucleo familiare o mediante servizio dallo stesso organizzato;</li> </ul>
CRITERI DI PRIORITA'	<p>di essere in possesso dei seguenti criteri di priorità per l'assegnazione del contributo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> minore in possesso di disabilità motoria;</li> <li><input type="checkbox"/> minore in possesso di disabilità plurima;</li> <li><input type="checkbox"/> minore in possesso di diagnosi funzionale rilasciata dall'ASST competente, che attesti la mancanza di autonomia e la necessità del servizio di trasporto alla data di pubblicazione del bando;</li> <li><input type="checkbox"/> dichiarata difficoltà rispetto al trasporto autonomo e conseguente necessità di rivolgersi a terzi: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> per necessità di mezzo idoneo al "trasporto speciale";</li> <li><input type="checkbox"/> lavoro di entrambi i genitori;</li> <li><input type="checkbox"/> genitore che non lavora privo di patente e/o autovettura;</li> <li><input type="checkbox"/> assenza di rete familiare.</li> </ul> </li> </ul>
ATTESTAZIONE I.S.E.E.	<p>di essere in possesso di attestazione ISEE prot. _____</p> <p>valida fino al  _ _ .  _ _ .  _ _ _ _ _ , riportante i seguenti valori:</p> <p>– n. componenti il nucleo familiare:     / / /</p> <p>– I.S.E.E. ordinario :  _ _ .  _ _ _ _ _ ,  _ _ /</p> <p>– I.S.E.E. per prestazioni agevolate per minorenni o per famiglie con minorenni (riferito al minore per cui chiede il contributo):  _ _ .  _ _ _ _ _ ,  _ _ /</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> IN ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE ALLEGA FOTOCOPIA</p>

## DICHIARA, altresì,

di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora dai controlli effettuati da questa Amministrazione in collaborazione con la Guardia di Finanza emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace;
- ai sensi dell'art. 76 comma 1, del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni non veritiere e la falsità in atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

## SI IMPEGNA

**a comunicare tempestivamente ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati, che comporti il venire meno del diritto al beneficio richiesto.**

Infine, rispetto al pagamento dei benefici:

## DICHIARA

di essere consapevole che, in caso di concessione del contributo, lo stesso verrà liquidato con cadenza da concordarsi, a fronte di attestazione dell'effettiva frequenza scolastica per i mesi precedenti, e

## CHIEDE

che lo stesso venga liquidato a mezzo bonifico bancario a favore di:

conto corrente bancario o conto corrente postale

intestato a \_\_\_\_\_ -

IBAN: 

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

Pompiano, lì \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_  
*(da firmare digitalmente oppure con firma autografa ed allegato documento di identità)*



## ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA:

- copia del documento di identità del richiedente
- copia del documento di soggiorno *(ove previsto)*
- certificazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/1992 e successive modificazioni ed integrazioni
- diagnosi funzionale / profilo di funzionamento
- attestazione ISEE
- fotocopia codice IBAN

### **Informativa privacy**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Pompiano saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 dell'Unione Europea.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Pompiano.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento Generale.

L'informativa completa redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.pompiano.brescia.it](http://www.comune.pompiano.brescia.it).

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela