

## Al Comune di Ambivere

[comune.ambivere@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.ambivere@pec.regione.lombardia.it)

[protocollo@comune.ambivere.bg.it](mailto:protocollo@comune.ambivere.bg.it)

### ISTANZA PER CONTRIBUTO STRAORDINARIO A SOSTEGNO DEI NUCLEI FAMILIARI PER SPESE TRASPORTO STUDENTI DAI 3 AI 14 ANNI IN POSSESSO DEL VERBALE COLLEGIO DI ACCERTAMENTO.

#### DATI PADRE

Il sottoscritto.....  
nato a.....il.....  
residente a.....via/piazza.....n.°.....  
Codice fiscale.....  
email.....tel. cel.....

#### DATI MADRE

La sottoscritta.....  
nata a.....il.....  
residente a.....via/piazza.....n.°.....  
Codice fiscale.....  
email.....tel. cel.....

in qualità di genitori del minore (cognome) .....(nome).....  
codice fiscale.....  
nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a.....  
frequentante la Scuola.....  
classe.....

#### CHIEDE

l'assegnazione del CONTRIBUTO STRAORDINARIO A SOSTEGNO DEI NUCLEI FAMILIARI PER SPESE TRASPORTO STUDENTI DAI 3 AI 14 ANNI IN POSSESSO DEL VERBALE COLLEGIO DI ACCERTAMENTO attestante situazione di handicap, previsto dalla deliberazione Giunta Comunale n. 27 del 28.11.2023, la cui erogazione avverrà attraverso il Comune solo a seguito di approvazione della graduatoria e di successiva ammissione al contributo.

**DICHIARA** di essere nelle seguenti CONDIZIONI (essenziali per l'accesso)

- Essere residenti nel Comune di Ambivere;
- essere cittadini italiani o di uno stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione del presente avviso;
- essere presente nel nucleo familiare un minore in età compresa tra i 3 e i 14 in possesso di idoneo verbale del collegio di accertamento ai sensi del DPCM 185 di 23.02.2006, attestante situazione di handicap, che frequenti scuole dell'infanzia, primarie, secondarie di primo grado e/o centri specialistici.

DATA \_ / \_ / \_ \_ \_ FIRMA \_\_\_\_\_

#### **ALLEGA**

- Fotocopia del documento d'identità di ENTRAMBI I GENITORI;
- per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea titolo di soggiorno in corso di validità ovvero ricevuta per appuntamento di rinnovo;

- documentazione comprovante il possesso dei requisiti la natura dell'utilizzo di cui all'art. n. 1;
- Autocertificazione attestante l'iscrizione alla scuola frequentata;
- IBAN (compilare l'apposito modello allegato alla domanda);
- modulo per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016 n. 679. (dichiarazione sottostante).

DICHIARAZIONE COORDINATE BANCARIE Per l'accredito del bonifico che verrà disposto dal Comune al termine dell'istruttoria della richiesta

si comunica il presente IBAN:

BANCA.....

INTESTATARIO CONTO CORRENTE:.....

IBAN .....

Con la sottoscrizione della presente richiesta si autorizza il Comune di Ambivere al trattamento dei dati personali qui forniti ai sensi e nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione di dati personali;

DATA \_/ \_/ \_ \_ \_ FIRMA .....