



CITTA' DI REGGIO CALABRIA
SETTORE WELFARE



Allegato 1

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO DI SERVIZIO TRASPORTO PER
SOGGETTI DISABILI FREQUENTANTI LE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI 1°
O I CENTRI SOCIO EDUCATIVI/RIABILITATIVI - ANNO 2021**

Al Dirigente

Settore Welfare e Istruzione Comune di
Reggio Calabria
Palazzo Ce.Dir -Corpo H Piano 1 Via
S.Anna II Tronco
89128 Reggio Calabria
Pec: trasportodisabili@pec.reggiocal.it

RICHIEDENTE

l sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____

via _____ n° _____

telefono / e.mail _____

in qualità di _____

del beneficiario del Servizio _____

nat_ a _____ il _____

residente in via _____ n° _____

telefono _____ Cell. _____

mail _____

VISTO l'Avviso Pubblico approvato con Determina n° 3804 del 18/11/2021 per l'erogazione dell'Assegno di "Servizio Trasporto disabili", agli utenti **residenti nel Comune di Reggio Calabria** in possesso requisiti indicati nell'art 4 dello stesso avviso,

CHIEDE

Di poter usufruire dell' Assegno di Servizio Trasporto disabili di cui sopra per la seguente destinazione:

Istituzione scolastica (Scuola Primaria e Secondaria di I Grado) _____

Centri Socio Educativi/Riabilitativi _____

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- Che la composizione del proprio nucleo familiare ed i relativi dati anagrafici e lavorativi sono i seguenti:

N° ORDINE	GRADO DI PARENTELA E CODICE FISCALE	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE
1	-----		
2	-----		
3	-----		
4	-----		
5	-----		

Dichiara altresì:

Di trovarsi in situazione di disabilità riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 per gli alunni frequentanti le scuole primarie e secondarie di 1 grado;

Di trovarsi in situazione di disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma3 della L. 104/92 per i disabili frequentanti i Centri Socio-Educativi/Riabilitativi ;

Di avere un'età compresa tra i 5 ed i 65 anni non compiuti alla data di pubblicazione dell'Avviso "Assegno di Servizio trasporto disabili anno 2021"

Di frequentare la scuola primaria o secondaria di 1Grado;

Di frequentare il Centro Socio Educativo/Riabilitativo



Reggio Calabria



Che la condizione di disabilità e la conseguenziale limitazione di autonomia , non consente al soggetto disabile l'utilizzo dei mezzi pubblici ai sensi dell'art. 26, comma 2, della Legge 104/1992, necessitando di azioni di sostegno per raggiungere la sede scolastica;

Che nel nucleo familiare sono presenti n° _____ minori oltre al soggetto disabile;

Che nel nucleo familiare anagrafico sono presenti n° _____ persone con disabilità pari al 100% riconosciuta ai sensi delle leggi 181/71 – D.lgs 509/88 – L. 102/92 oltre al soggetto disabile ;

Che il nucleo familiare è monoparentale

Di accettare tutte le clausole e le prescrizioni contenute nell'Avviso Pubblico.

Allega la seguente documentazione:

- Certificazione di disabilità riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 del beneficiario;
- Certificazione o Autocertificazione di frequenza relativa all'iscrizione del soggetto disabile con indicazione dell' Istituto Scolastico o del Centro Socio Educativo/Riabilitativo presso il quale si indirizza il Servizio di trasporto;
- Copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del richiedente e del beneficiario;
- Modello ISEE familiare corrente del nucleo familiare convivente con il minore disabile o Socio-Sanitario corrente ristretto per i disabili maggiorenni in corso di validità;
- Copia del Codice IBAN (NON IN CORSIVO) valido per l'accredito dell'assegno di Servizio trasporto anno 2021;
- Copia delle certificazioni di altri disabili presenti nel nucleo familiare

Il Sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:

- *L'eventuale constatazione della falsità, anche di una sola delle notizie fornite, è punita ai sensi della legge e comporta, altresì, l'esclusione della domanda;*
- *Sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art.7 del DPR n.445/2000, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite riguardo la situazione familiare dichiarata ed i dati reddituali da parte degli organi competenti.*
- *Autorizza ai sensi ed agli effetti degli artt.13 e 23 del D.Lgs 196/2003 il proprio consenso al trattamento dei dati personali*

Data

Firma
