

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000

DICHIARA

che il contributo trasporto

scolastico

oppure

attività extrascolastiche/programma terapeutico-riabilitativo

è richiesto per (cognome e nome del disabile) _____

nato a _____ il _____ residente a _____

frequentante la scuola _____ di _____

o centro/istituto _____ di _____

Dichiara, altresì:

- **che il predetto è stato riconosciuto dalla Commissione di Prima Istanza dell'ASL
in data invalido ai sensi dell'art. 4 della
legge 104/92 con percentuale**

di.....

- **di provvedere al trasporto con mezzi propri** _____

- **di provvedere al trasporto mediante ditta regolarmente autorizzata** _____

Il sottoscritto si impegna a presentare all' Ufficio protocollo entro e non oltre il 20 gennaio 2021 gli attestati di frequenza scolastica o riabilitativa in cui sia specificato il numero esatto dei giorni frequentati relativi all'intero anno 2020

Il/la sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art.76 del decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente istanza e che quanto in essa espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'art.43 del citato D.P.R. n 445 /2000 ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n 445/2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuate, da parte della Guardia di Finanza presso gli Istituti di credito e gli altri intermediari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli artt. 4, comma 2 del D.L. 31 marzo 1998 n 109 e 6 comma 3 del decreto del presidente del Consiglio dei Ministri 7..5.1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministro delle Finanze.

Data

Firma

COMUNE DI BACOLI (prov. di NA) – “Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03
“ I dati personali sopra riportati,raccolti ai fini del presente procedimento saranno trattati,anche con strumenti informatici esclusivamente a tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali del Comune di Bacoli, titolare del trattamento

*Il sottoscritto _____ nato
a _____ il ____/____/____ residente a _____ alla
Via _____ n. ____ tel. _____ richiede del
contributo per il trasporto disabili, scolastico e/o extra scolastico/programma terapeutico-
riabilitativo per (cognome e nome del disabile) _____ trasmette
con la presente gli attestati di frequenza _____ relativi ai
mesi di:*

Gennaio

Luglio

Febbraio

Agosto

Marzo

Settembre

Aprile

Ottobre

Maggio

Novembre

Giugno

Dicembre

*Da presentare all'Ufficio protocollo entro e non oltre il 20 gennaio 2021 allegando gli
attestati di frequenza scolastica o riabilitativa in cui sia specificato il numero esatto dei
giorni frequentati relativi all'intero anno 2020.*

Tanto per gli adempimenti di Vs. competenza

Firma
