

Modulo per la richiesta di contributo Trasporto scolastico di persone con disabilità 2025

ai sensi dell'art. 3, comma 7 della legge n. 136/2010

Spettabile Comune di Salò
Lungolago Zanardelli 55
25087 Salò (BS)

Oggetto: richiesta di contributo a sostegno del trasporto scolastico di persone con disabilità – bando 2025

Il/la sottoscritto/a

*Nome**

*Cognome**

*Codice fiscale**

*nato/a il**

*a**

*provincia**

in qualità di

- ☐ genitore
- ☐ tutore

del minore/dei minori

*Nome**

*Cognome**

*Codice fiscale**

*nato/a il**

*a**

*provincia**

Nome*	Cognome*	Codice fiscale*
_____	_____	_____
nato/a il*	a*	provincia*
_____	_____	_____

Nome*	Cognome*	Codice fiscale*
_____	_____	_____
nato/a il*	a*	provincia*
_____	_____	_____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione dell'affidamento della commesse pubbliche

RICHIEDE

Il contributo a sostegno del trasporto scolastico di persone con disabilità secondo le modalità e i criteri di cui all'Avviso Pubblico

a tal fine DICHARA

ai sensi dell'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 come modificato dalla legge n. 217/2010 di conversione del decreto legge n. 187/2010;

ai sensi dell'articolo 6 della stessa legge n. 136/2010 in tema di sanzioni;

ai sensi dell'6 del suddetto decreto legge n. 187/2010 convertito con legge n. 217/2010 che contiene la disciplina transitoria e alcune norme interpretative e di attuazione del predetto articolo 3;

- che tutti i minori dichiarati per cui si chiede il contributo sono residenti nel Comune di Salò al momento della presentazione della domanda;
- avere un ISEE ordinario in corso di validità al momento della domanda non superiore a 50.000,00 €;
- che tutti i minori dichiarati per cui si chiede il contributo sono cittadini italiani o di uno Stato dell'Unione Europea;
- che tutti i minori dichiarati per cui si chiede il contributo, in caso di cittadinanza extra UE, sono in possesso di regolare titolo di soggiorno (permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o permesso di soggiorno di durata non inferiore a un anno; se scaduti, kit di rinnovo; per cittadini non italiani;
- che tutti i minori dichiarati per cui si chiede il contributo non sono destinatari di un provvedimento di allontanamento dal territorio nazionale;

- che tutti i minori dichiarati per cui si chiede il contributo sono iscritti alla scuola primaria o alla scuola secondaria di I grado;
- che tutti i minori dichiarati per cui si chiede il contributo si trovano in situazione di handicap ai sensi del DPCM n. 185 del 23 febbraio 2006 – persona in stato di handicap grave (L. 104/92, art. 3 c.3);

DICHIARA inoltre

1. di avere un ISEE in corso di validità di _____ €;
2. che il nucleo familiare anagrafico del minore/dei minori è composto da un totale di _____ persone;

SI ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA

- Copia del documento di identità del dichiarante
- Eventuale delega e copia del documento di identità del delegante

Luogo e data

Cognome e Nome

(Sottoscrizione digitale)