

Intestato a : _____ Istituto di credito _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, che il proprio figlio per cui si richiede il contributo:

1) che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di certificazione di disabilità:

- L.104/92 art. 3 comma 3;
- L.104/92 art. 3 comma 2;
- L.104/92 art. 3 comma 1;
- L. 295/90; Art. 20 L. 102/2009 - Invalidità civile con indennità di accompagnamento;
- L. 295/90; Art. 20 della L. 102/2009 - Invalidità civile con indennità di frequenza.

2) Che il/la proprio/a figlio/a ha frequentato nel 2023 il seguente Istituto Scolastico:

Alla domanda di partecipazione, completa in ogni sua parte e firmata dal soggetto richiedente, deve essere allegata, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- 1) fotocopia del documento in corso di validità del richiedente;
- 2) fotocopia della Tessera Sanitaria del minore;
- 3) fotocopia della certificazione di disabilità;
- 4) attestazione ISEE in corso di validità;
- 5) certificazione attestante la frequenza scolastica (o autocertificazione resa come per Legge);
- 6) fotocopia del codice IBAN intestato al richiedente.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - i dati personali forniti dai richiedenti raccolti presso il Comune di Linguaglossa, per le finalità di gestione dell'istanza e saranno trattati con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti connessi alla procedura. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche interessate alla verifica dei requisiti generali e speciali del partecipante.

Data

Firma del Richiedente