

RICHIESTA BENEFICI ECONOMICI A FAVORE DI PERSONE AFFETTE DA DISABILITA'
PER SPESE SOSTENUTE NEL PERIODO – anno 2025

Con riferimento alla deliberazione di Giunta Comunale n. 43 del 21.05.2025, la presentazione della domanda deve pervenire agli atti d'ufficio:

ENTRO IL **31.07.2025** → Per le spese sostenute entro il I° semestre 2025 (**1° gennaio 2025 – 30 giugno 2025**)

ENTRO IL **31.01.2026** → Per le spese sostenute entro il II° semestre 2025 (**1° luglio 2025 – 31 dicembre 2025**)

Qualora la presentazione della domanda per le spese sostenute entro il I° semestre non pervenisse entro il 31.07.2025, sarà possibile includere la richiesta nella successiva tranche di liquidazione.

Il/la sottoscritto/a _____ residente a Valdidentro in via _____ n. _____ C.F. _____

(indicare i propri dati in caso di maggiorenni o del genitore o di chi ne fa le veci nel caso di minori)

CHIEDE

- ☐ Per sé (in caso di soggetto maggiorenne)
- ☐ Per _____ (indicare il nome della persona disabile)

L'erogazione del contributo di € _____. = stabilito a favore della persona diversamente abili relativamente alle seguenti spese sostenute nel periodo gennaio – dicembre 2025:

Spese ammissibili:

1) Trasporto

1. ☐ a. Trasporto scolastico: verranno rimborsate per intero le spese esclusivamente relative al tragitto casa-scuola (solo nel caso di trasporto effettuato in proprio, ove possibile, l'importo del contributo si determina moltiplicando il n. dei Km. effettuati durante l'anno scolastico, x 1/5 del costo del carburante).

2. ☐ b. Trasporto, non solo con riferimento alla scuola: verranno rimborsate le spese per gli abbonamenti con mezzi pubblici, esclusivamente per tragitto casa-servizi territoriali.

2) ☐ spese sostenute per acquisto di ausili necessari alla formazione dello studente, partecipazione a proposte finalizzate al potenziamento cognitivo e/o al recupero delle materie scolastiche e/o volte al superamento delle difficoltà scolastiche dello studente che siano legati per modalità di realizzazione. (es. corsi individuali) o per finalità alla disabilità certificata:

ausilio/ corso	Spesa sostenuta

3) ☐ spese sostenute per la partecipazione a corsi finalizzati all'apprendimento di discipline sportive, musicali o artistiche che siano legati per modalità di realizzazione (es. corsi individuali) o per finalità alla disabilità.

L'importo massimo del rimborso per i punti 1b, 2 e 3 è pari a Max. € 1.000,00

Le spese sostenute, ad eccezione di quelle legate al trasporto scolastico (1.a), devono essere comprovate tramite idonee pezze giustificative. Si specifica che non sarà rimborsata qualsivoglia spesa medica.

**A TAL FINE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI FALSO EX
ART. 76 del D.P.R. N. 445/2000**

DICHIARA

- ☐ Che il proprio figlio è nato oppure di essere nato a _____ il _____
C.F. _____
- ☐ Che il proprio figlio è in situazione di disabilità certificata oppure di essere in situazione di disabilità certificata;
- ☐ Che il proprio figlio è residente oppure di essere residente in Valdidentro (SO) da almeno 3 anni;
- ☐ Per gli studenti: che il proprio figlio frequenta nell'anno scolastico corrente la seguente classe

Indicare IBAN per accredito contributo:

IBAN _____

Intestato a _____

A TAL FINE ALLEGA

- ☐ Fotocopia carta d'identità del richiedente
- ☐ Pezze giustificative a corredo delle varie spese sostenute (fatture, scontrini....)
- ☐ Per gli studenti: documentazione attestante la frequenza scolastica anno scolastico in corso
- ☐ Documentazione attestante la situazione di disabilità, salvo che la stessa sia già in possesso del Comune di Valdidentro

Valdidentro _____

FIRMA

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il richiedente autorizza il Comune di Valdidentro ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda per le finalità previste dalla Legge. Si informa altresì che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 ("GDPR") i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini conseguenti agli adempimenti richiesti dal presente avviso. Titolare del trattamento è il Comune di Valdidentro.

Il Titolare ha nominato Responsabile della Protezione dei dati personali (DPO) la ditta TRUST DATA SOLUTIONS S.R.L. Viale Cesare Cattaneo, 10/b 22063 Cantù (CO)

Email: dpo@trustds.it

PEC: dpotrustds@legalmail.it.

Referente per il titolare: Ivan Stincone

Si informa che i mezzi di comunicazione individuati per la procedura in oggetto sono costituiti da posta elettronica certificata e pubblicazioni su siti informatici.

Il Candidato ha inoltre il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano. Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Daniela Gurini.

Per qualsiasi informazione al riguardo si invita a contattare l'Ufficio Affari Generali Sociali e Culturali tel. 0342/921945.

Il/la sottoscritto/a, preso atto delle finalità del Comune di Valdidentro relativamente al trattamento dei dati personali di cui alla presente domanda, nonché delle disposizioni dei diritti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016,

ESPRIME CONSENSO

affinché il Comune di Valdidentro possa procedere alla raccolta ed al successivo trattamento dei dati personali sopra riportati, nei limiti e nel rispetto delle finalità di cui al sopracitato regolamento (UE) 2016/679.

Valdidentro _____

FIRMA
