

**Al Comune di Spinea**  
**Ufficio Pubblica Istruzione**

## Dichiarazione sostitutiva

per l'accesso al contributo di cui al fondo per il trasporto scolastico degli studenti disabili frequentanti le scuole pubbliche o paritarie dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado per l'anno solare 2025 (art. 1, comma 174 - L. 234/2021).

IL SOTTOSCRITTO:

Generalità del genitore o della persona che esercita la responsabilità genitoriale	
Nome	
Cognome	
Luogo e data nascita	
Codice fiscale	
cellulare	
Iban	

Residenza anagrafica del nucleo familiare in cui è inserito il minore a Spinea	
Via/piazza	
Nr civico	
Numero componenti nucleo familiare anagrafico	
Mail obbligatoria per inviare le comunicazioni	

Generalità dello studente	
Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	

Denominazione della scuola frequentata nel periodo gennaio-giugno 2025			
Grado	<input type="checkbox"/> infanzia	<input type="checkbox"/> primaria	<input type="checkbox"/> medie
Nome			
Via			
Comune			

classe		Nr mesi di frequenza	
<b>Denominazione della scuola frequentata nel periodo settembre-dicembre 2025</b>			
Grado	<input type="checkbox"/> infanzia	<input type="checkbox"/> primaria	<input type="checkbox"/> medie
Nome			
Via			
Comune			
classe		Nr mesi di frequenza	

**chiede**

che per l'anzidetto studente sia concesso un contributo economico *una tantum* per il suo trasporto scolastico ai fini della frequenza delle attività scolastiche presso la/e scuola/e sopra citata/e;

**dichiara**

che l'alunno/a come sopra generalizzato:

- risiede nel Comune di Spinea;
- è iscritto/a attualmente e frequenta la scuola.....;  
grado..... classe..... ubicata  
nel Comune di .....;
- è affetto da disabilità certificata ai sensi art. 3 c. 3 - della Legge n. 104/1992\* (o in alternativa: è in possesso del certificato del medico curante certificante la gravità della disabilità dello studente e la necessità di trasporto scolastico);
- è privo di autonomia;
- è trasportato presso l'istituzione scolastica con un mezzo privato del nucleo familiare;

**dichiara**

- di aver preso visione integrale e di aver compreso l'Avviso Pubblico per la concessione di un contributo economico forfettario per il trasporto scolastico a favore di famiglie di studenti con disabilità privi di autonomia;
- di provvedere alla gestione dei servizi privati di trasporto scolastico dello studente suddetto, con mezzi propri, in maniera autonoma;

**allega**

1. copia del documento di identità del richiedente;
2. copia leggibile della certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dall'ULSS competente - verbale di accertamento dell'handicap ai sensi della L. 104/92 in corso di validità – (o in alternativa: copia certificazione del medico curante attestante la gravità della disabilità dello studente e la necessità di trasporto scolastico).
3. modulo informativa privacy firmato.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE**

di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Spinea potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle dichiarazioni presentate e, nei casi di rilascio di dichiarazioni false rilasciate al fine di

ottenere indebitamente il beneficio di che trattasi, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli e potrà incorrere nelle sanzioni del codice penale e dalle leggi specifiche in materia.

Spinea, li .....

Il sottoscritto.....

(\*) = La legge 104-1992 prevede una condizione definita “handicap in situazione di gravità”

(articolo 3, comma 3). Tale stato, secondo la normativa, si verifica “qualora la minorazione, singola o plurima, abbia ridotto l'autonomia personale, correlata all'età, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione”.

Non c'è alcun automatismo e correlazione tra il 100% di percentuale di invalidità e la certificazione di “handicap grave”. Così come, infine, una persona con una percentuale di invalidità inferiore al 100% potrebbe vedersi riconosciuta la situazione di “handicap grave”.

Come si ottiene:

Sottoponendosi ad apposita visita medico-legale, da prenotare presso INPS per il tramite del proprio medico curante. Sarà necessario disporre di pin dispositivo INPS oppure rivolgersi ad un Patronato per completare l'iter della domanda. L'iter è il medesimo che è previsto per il riconoscimento dell'invalidità civile. L'accertamento dello stato di handicap viene effettuato da una apposita Commissione Medica.

## **Informativa sulla PRIVACY** (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 – General Data Protection Regulation (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui il COMUNE DI SPINEA (VE) entrerà nella disponibilità per l'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, Le comunichiamo quanto segue:

### **Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali**

Titolare del trattamento è il Comune di Spinea (VE), 30038, Via del Municipio n. 1, il quale può essere contattato anche all'indirizzo PEC protocollo.comune.spinea.ve@pecveneto.it.

Il responsabile della protezione dei dati personali RPD-DPO per il Comune di Spinea è Match di Massimo Giuriati & C. Sas, con sede in Venezia – Via G. Allegri 9 – p.i/c.f. 03865860278, mail matchsas@legalmail.it

### **Finalità del trattamento dei dati**

Il trattamento è finalizzato al corretto e completo adempimento dei servizi erogati dall'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Spinea. I suoi dati saranno trattati anche al fine di:

- adempiere agli obblighi previsti in ambito contabile;
- ricavare dei dati aggregati in forma anonima per scopi statistici;
- rispettare gli obblighi previsti dalla normativa vigente.

### **Categorie dei dati in questione**

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, sociali, sanitari, patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'espletamento dei suddetti servizi.

### **Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali**

La mancata o inesatta comunicazione dei dati personali obbligatori e necessari potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

### **Modalità del trattamento**

I dati personali potranno essere ricevuti, conservati, comunicati, raccolti, registrati, organizzati, conservati, consultati, elaborati, modificati, selezionati, estratti, utilizzati, cancellati e distrutti. Il trattamento dei dati potrà essere effettuato sia attraverso supporti e archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) attraverso anche modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli, trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione e comunque con le modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

### **Conservazione dei dati**

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo strettamente necessario all'erogazione del servizio e, successivamente, per il tempo in cui questa Amministrazione sia soggetta a obblighi di conservazione previsti da norme di legge o regolamenti.

### **Comunicazione dei dati**

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

1. altre pubbliche Amministrazioni centrali, regionali o locali;
2. altri servizi che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
3. soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;
4. Autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.

### **Profilazione e Diffusione dei dati**

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

### **Diritti dell'interessato**

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di cui agli artt. 15 e ss, nonché il diritto di chiedere chiarimenti o proporre reclamo sulle metodologie del trattamento al DPO suindicato.

Spinea, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_