



COMUNE DI CAMERI

Piazza Dante Alighieri 27 – C.A.P. 28062 – (NOVARA)

Tel. 0321 511611

www.comune.cameri.no.it

Part. IVA e Codice Fiscale 00141730036

PEC: comune.cameri.no@legalmail.it

E-mail: comune@comune.cameri.no.it

Al Comune di Cameri
Ufficio Segreteria
P.zza Dante Alighieri n. 25/27
28062 Cameri (NO)
E-mail: comune@comune.cameri.no.it

OGGETTO: Richiesta di contributo economico per il trasporto scolastico di studenti con disabilità residenti a Cameri ed iscritti presso la scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado nell'a.s. 2026/2027.

Il sottoscritto/a _____
nato/a il __/__/____ nel Comune di _____, residente in via _____
n. _____ lett. _____ int. _____ CAP _____ Comune di _____
Cod. Fisc. _____ Tel/Cell. _____
e-mail _____,

in qualità di:

- ☐ Genitore del minore sotto indicato:
oppure
☐ Rappresentante legale/tutore del minore sotto indicato:

Cognome e nome (del minore) _____
nato/a il __/__/____ nel Comune di _____, residente in via _____
n. _____ lett. _____ int. _____ CAP _____ Comune di _____
Cameri, Cod. Fisc _____,

CHIEDE

l'erogazione del contributo per il trasporto di studenti con disabilità residenti a Cameri ed iscritti presso la scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado nell'a.s. 2026/2027.

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo e consapevole delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci, previste dallo stesso DPR 445/2000,

DICHIARA

1. **di aver preso visione delle condizioni del bando**, in particolare delle modalità di utilizzo del contributo, dei motivi di esclusione e dell'informativa inerente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR;

2. **che il/la proprio/a figlio/a minore**, come sopra generalizzato, **frequenta, nell'a.s. 2026/2027:**

☐ SCUOLA DELL'INFANZIA

Indicare scuola ed indirizzo: _____

☐ SCUOLA PRIMARIA (ELEMENTARI)

Indicare scuola ed indirizzo:

☐ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (MEDIE)

Indicare scuola ed indirizzo:

3. che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante accredito su c/c bancario o postale – indicare l'**IBAN**:

[illegible]

Si allegano:

- copia di un documento di identità del richiedente, in corso di validità;
- certificazione rilasciata dalla competente Commissione medica di accertamento della disabilità (L. 104/92 art.3, commi 1 e 3).

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE

INFORMATIVA PER RACCOLTA DATI PER GESTIONE RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cameri che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0321/511611 – E-mail: comune@comune.cameri.no.it - Indirizzo PEC: comune.cameri.no@legalmail.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.cameri.no.it

La informiamo che i suoi dati saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per finalità collegate al servizio richiesto.

I suoi dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge connessi e strumentali al trattamento effettuato dal titolare, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

I dati potranno inoltre essere comunicati a soggetti privati in qualità di controinteressati nel procedimento in essere.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio; il mancato conferimento non consentirà di istruire il procedimento finalizzato all'esame della sua richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile i Suoi diritti correlati al trattamento effettuato, nei limiti della normativa vigente, al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati ai contatti sopra indicati, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

_____, li _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____