

SCADENZA AI 22 SETTEMBRE 2022

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI DOLIANOVA

OGGETTO: Richiesta servizio scuolabus.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ e RESIDENTE in Dolianova, via/loc.
_____ n° _____ – Casella Postale n. _____

Telefono n. _____ E.MAIL _____
(recapiti obbligatori per comunicazioni inerenti l'inizio del servizio)

C H I E D E

Di poter beneficiare per l'anno scolastico **2022/2023** del servizio **SCUOLABUS**:

A/R dal seguente indirizzo _____ presso

Solo andata, dal seguente indirizzo _____ presso

Solo Rientro, al seguente indirizzo _____ presso

ALTRO (specificare) _____

PER I SEGUENTI FIGLI:

COGNOME - NOME E DATA DI NASCITA	CLASSE FREQUENTATA	SCUOLA FREQUENTATA	NOTE
	della classe ___ sez. ___	della scuola: <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria	
	della classe ___ sez. ___	della scuola: <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria	
	della classe ___ sez. ___	della scuola: <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria	
	della classe ___ sez. ___	della scuola: <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria	

D I C H I A R A

(Contrassegnare le situazioni in cui rientra il proprio nucleo familiare)

- DI APPARTENERE ALLA PRIMA CATEGORIA perchè:**
- L'abitazione ove risulta residente il proprio nucleo familiare, è ubicata fuori dall'*AGGREGATO URBANO*
 - l'alunno _____ è portatore di handicap (allega **certificazione della commissione medica**);
- DI APPARTENERE ALLA SECONDA CATEGORIA** con le seguenti situazioni:
- la propria abitazione è ubicata nel centro urbano *con strade prive di asfalto, marciapiedi o scarsamente abitate*;
 - la propria abitazione dista dalla scuola frequentata da mt. 500 ca. a mt. 2000
 - nel proprio nucleo familiare è presente un minore di anni tre;
 - che nel proprio nucleo familiare è presente un portatore di handicap (**allega certificazione della commissione medica**)
 - che entrambi i genitori sono lavoratori;

D I C H I A R A altresì

(Contrassegnare la situazione che interessa)

- che il reddito familiare è *pari ad un ISEE* (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), **in corso di validità alla data di scadenza per la presentazione della domanda**, di €. _____ (come da modello allegato)

in alternativa

CHIEDE L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA MASSIMA PER LA CATEGORIA DI APPARTENENZA

Inoltre dichiara di **OBBLIGARSI** al rispetto delle norme regolamentari e di impegnarsi a:

- **Essere presente nei punti di raccolta alla partenza e all'arrivo dello scuolabus (nel caso in cui vengano incaricati altri familiari o terze persone di tale incombenza, il nominativo dell'incaricato dovrà essere comunicato per iscritto all'ufficio pubblica istruzione).**
- Di sollevare, con la sottoscrizione della presente, l'Amministrazione e la ditta appaltatrice da ogni responsabilità per quel che concerne gli avvenimenti antecedenti la salita e successivi alla discesa dallo scuolabus.
- **Comunicare tempestivamente le eventuali variazioni di domicilio o altro che potrebbero determinare il venire meno della necessità del servizio .**
- Dotare l'alunno dell'abbonamento regolarmente vistato per il mese di riferimento.

DICHIARA INOLTRE

- Di essere a conoscenza che, nel caso di concessione del beneficio, si applica l'art. 4 comma 2) del D.Lgs. n° 109/98 in materia di **controllo della veridicità** delle informazioni fornite.

- Di essere in regola con i pagamenti oppure
- di essere consapevole che, *in caso di dichiarazioni non veritiere*, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del Dlgs. n° 445/2000 oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

ALLEGA:

- Certificazione ISEE in corso di validità (in assenza di ISEE si applicherà la tariffa massima per la categoria di appartenenza)

Dolianova, _____

IL CAPO FAMIGLIA o chi ne fa le veci

Gentile utente

La informiamo che ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 i dati personali da Lei forniti saranno trattati da questa amministrazione <<Comune di Dolianova>> con sede in Piazza Brigata Sassari – Dolianova, mediante registrazione cartacea ed elettronica e verranno utilizzati al solo scopo di:

1. ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti e/o dalla normativa comunitaria ed internazionale;
2. espletare le procedure relative alla sua istanza di concessione servizio scuolabus, che si effettueranno presso l'Ufficio AA.GG. Segreteria, Servizio Pubblica Istruzione.

I dati da Lei forniti potranno essere portati a conoscenza di terzi per i quali ciò risulti necessario ed indispensabile o comunque funzionale per lo svolgimento della procedura suddetta e per le attività del Comune di Dolianova. In ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n° 196/2003. Responsabile del riscontro è il Dott. Enrico Dessì tel. 070/7449312.

Il titolare del presente trattamento dei suoi dati personali è: COMUNE DI DOLIANOVA.

Il Comune di Dolianova le assicura che il presente trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei **dati personali**.

IL SIG. _____ letta l'informativa, redatta ai sensi del D.Lgs n° 196/03 e successive modifiche e integrazioni autorizzo Il Comune di Dolianova al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui all'informativa sopra riportata.

firma

NON RESTITUIRE ALL'UFFICIO MA DA CUSTODIRE A CURA DELLA FAMIGLIA

***COMUNICAZIONI SULL'AVVIO DEL PROCEDIMENTO DI APPROVAZIONE
GRADUATORIA PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO SCUOLABUS***

Ai sensi dell'art. 8 della L. n° 241/90 modificata ed integrata dalle LL. nn° 15/05 e n° 80/05 si comunica che:

- L'Ufficio a cui è affidato il procedimento di formazione della graduatoria per la fruizione del servizio scuolabus per l'anno scolastico **2022/2023** è l'Ufficio SEGRETERIA AFFARI GENERALI del Comune di Dolianova;
- Il Responsabile di Procedimento è la Sig.ra Patrizia Puddu
- Il procedimento dovrà concludersi entro gg. 10 dalla data di scadenza del bando ai sensi del comma 3 art. 2 della L. n° 241/90. Il predetto termine può essere sospeso una sola volta per l'acquisizione delle certificazioni necessarie ai sensi dell'art. 2 comma 4 L. 241/90;
- In caso di inerzia della Amministrazione si potrà ricorrere nanti il Tribunale Amministrativo Regionale;
- Si potrà prendere visione degli atti relativi al procedimento di cui trattasi presso l'Ufficio Segreteria del Comune di Dolianova negli orari e nei giorni di apertura al pubblico:

-

***IL RESPONSABILE DI SETTORE
(Dott. Enrico DESSI')***