



Gestore dei servizi conferiti dai Comuni,  
di Brisighella, Casola Valsenio, Castel Bolognese,  
Faenza, Riolo Terme e Solarolo

Allegato 1)

AI SETTORE SERVIZI ALLA COMUNITÀ – SERVIZIO ISTRUZIONE

**COMUNE DI RIOLO TERME: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE IN VIA SPERIMENTALE PER L'ANNO SCOLASTICO 2023-2024 DI RISORSE PER IL SOSTEGNO AL PERCORSO CASA-SCUOLA DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DEL COMUNE DI RIOLO TERME.**

(Delibera di Giunta del Comune di Riolo Terme n. 57 del 26/10/2023)

**(compilare con i dati relativi al GENITORE /TUTORE dello studente disabile)**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Via n. \_\_\_\_\_

Tel. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Per

**(compilare con i dati relativi allo studente disabile)**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

grado di parentela \_\_\_\_\_

di partecipare all'Avviso pubblico per l'assegnazione di contributi a supporto degli oneri economici ed organizzativi sostenuti dalle famiglie per la mobilità casa – scuola, degli studenti con disabilità certificata, residenti nel Comune di Riolo Terme frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado del Comune di Riolo Terme;

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o utilizzo di atti falsi e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art 75 del D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA**

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

1) di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con Deliberazione della Giunta del Comune di Riolo Terme n. 57 del 26/10/2023;

che la persona disabile, per cui è richiesta domanda di contributo, risulta:

2) residente nel Comune di \_\_\_\_\_;

3) iscritto e frequentante l'Istituto \_\_\_\_\_;

4) essere in possesso della certificazione di disabilità, ai sensi della L. 104/1992 rilasciata dall'Ente preposto al riconoscimento (allegare copia);

5) essere in possesso della certificazione di disabilità grave, ai sensi della L. 104/1992, art. 3, comma 3 rilasciata dall'Ente preposto al riconoscimento (allegare copia);

6) risiedere a \_\_\_\_\_ mt/Km dal plesso scolastico frequentato.

#### ALLEGA

1. copia della certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/1992 rilasciata dall'Ente preposto al riconoscimento;
2. documento d'identità del beneficiario del contributo e del richiedente (per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea: documento di soggiorno in corso di validità);

#### MODALITA' DI RISCOSSIONE CONTRIBUTO

Accredito su C/C bancario o C/C postale intestato a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale dell'intestatario del conto \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

#### CONTROLLI

L'Unione della Romagna Faentina, per conto del Comune di Riolo Terme provvede ad effettuare idonei controlli, secondo le modalità previste dall'art. 71 del DPR 445/2000, sul contenuto delle autocertificazioni rese dai richiedenti ai sensi dell'art.46 del medesimo DPR. Qualora dai sopracitati controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, l'Amministrazione provvederà, ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR, ad adottare l'atto di decadenza dal beneficio eventualmente conseguito dal richiedente e al recupero delle somme indebitamente percepite.

La domanda, firmata e completa di tutti gli allegati necessari dovrà pervenire con le modalità indicate nell'Avviso pubblico **entro e non oltre le ore 13:00 del 16 dicembre 2023.**

Riolo Terme, .....

Firma \_\_\_\_\_