



# COMUNE DI CONCAMARISE

PROVINCIA DI VERONA

All'Ufficio **Servizi Sociali**  
del **Comune di Concamarise (VR)**

**BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER  
PER TRASPORTO SCOLASTICO  
STUDENTI CON DISABILITA' - Anno 2022**

\*\*\*\*\*

**MODULO DI DOMANDA**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente a Concamarise in Via \_\_\_\_\_ n. civico

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

Telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

esercente la potestà genitoriale sul minore in qualità di:

- genitore
- tutore
- affidatario

**CHIEDE**

**l'assegnazione del voucher per il trasporto scolastico di studenti disabili per l'anno 2022 e a tal fine,**

**DICHIARA**

- *che le informazioni riportate nella presente istanza comprensiva degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n.445/2000 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;*
- *di essere consapevole di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;*
- Di essere:



# COMUNE DI CONCAMARISE

PROVINCIA DI VERONA

- cittadino italiano o comunitario
- cittadino extracomunitari in possesso di regolare documento di soggiorno;
- residente nel Comune di Concamarise al momento della presentazione della domanda e nei mesi per cui si richiede il contributo;
- in possesso di attestazione ISEE in corso di validità non superiore ad € 40.000,00 (l'attestazione contiene nella sezione "Nucleo familiare" il minore per cui si richiede il beneficio).

## Generalità dei minori per cui si richiede il contributo:

1	-	Cognome/Nome _____	nato/a a _____
		il _____	e frequentante:
		- anno scol. 2021/2022 la classe _____	scuola _____,
		- anno scol. 2022/2023 la classe _____	scuola _____,

2	-	Cognome/Nome _____	nato/a a _____
		il _____	e frequentante:
		- anno scol. 2021/2022 la classe _____	scuola _____,
		- anno scol. 2022/2023 la classe _____	scuola _____,

- **Che L'IBAN** a me intestato (o cointestato con \_\_\_\_\_) è il seguente:

Note: \_\_\_\_\_

Concamarise, li \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_

## Si allega:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto richiedente che firma l'istanza di contributo;
- copia attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
- certificazione attestante la disabilità del minore;
- autocertificazione stato di famiglia e residenza.