

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà affidamento a parente automunito

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Da compilare solo in caso di affidamento da parte del richiedente del trasporto dello studente a parente automunito

Il /la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

in relazione all'istanza finalizzata alla concessione di un contributo per le spese di viaggio sostenute per garantire il diritto allo studio dello/a studente/ssa _____ (cognome) _____ (nome), nato/a a _____ (Prov.____), il __/__/__, frequentante l'Istituto Scolastico _____ (denominazione scuola) sito in _____ (Comune) via _____, n.____, **di assumere la responsabilità espressa di affidare:**

(spuntare una sola voce che interessa per indicare il rapporto di parentela intercorrente tra soggetto dichiarante e soggetto da questi designato come affidatario del trasporto)

- al coniuge
- al/la figlio/a
- al fratello
- alla sorella
- al padre
- alla madre
- altro _____

sig./sig.ra _____ (cognome) _____ (nome), nato/a a _____ (Prov. ____), il __/__/__, residente in _____ (Prov.____) alla via/piazza _____, n.____, C.F. _____, munito/a di patente di guida n. _____ rilasciata da _____ il __.__.__, scad. validità __.__.__, il trasporto dello/a studente/ssa _____ (cognome) _____ (nome), da casa a scuola e viceversa, sollevando il Comune da ogni responsabilità, civile o penale, che dovesse derivare dal suo svolgimento.

Dichiara altresì di essere a conoscenza dell'informativa sulla privacy ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", del Reg. UE2016/679 e del D. Lgs. 101/2018 e che i dati personali forniti e raccolti saranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento e saranno conservati presso il Settore Politiche Sociali – Servizio Integrazione Scolastica;

- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati verifiche e controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

* Allegare copia di valido documento d'identità del soggetto dichiarante e copia di valida patente di guida del parente da questi designato come affidatario del trasporto.

Salerno, _____

Il Dichiarante