



# COMUNE di GRAVINA DI CATANIA

PROVINCIA REGIONALE di CATANIA

Ai Servizi sociali del Comune  
Gravina di Catania

## *RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO AI SENSI DELLE LL.RR. 68/81-16/86 e 22/86*

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Gravina di Catania,

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti della legge 445/2000 in tema di autocertificazione di essere residente nel Comune di Gravina di Catania

### CHIEDE

ai sensi delle LL.RR. sopracitate, la concessione di un contributo economico per spese di trasporto portatori di handicap.

per \_l\_ propri\_ figlio/a \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritt \_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ della

Scuola \_\_\_\_\_ A.S. 2023/2024\_

e/o

• sottopost \_\_\_ nell'anno 2024 ad attività di riabilitazione presso \_\_\_\_\_

Consapevole dei diritti a tutela dei dati personali e degli obblighi imposti dal Codice di protezione dei Dati personali previsti dal Regolamento (UE) 2016/679 autorizza il Comune di Gravina di Catania al trattamento degli stessi e alla loro trasmissione per gli adempimenti necessari alla erogazione del contributo economico ai sensi delle LL.RR. 68/81 -16/86 e 22/86.

Allega alla presente:

// Certificazione attestante la situazione economica ( nuovo I.S.E.E. del nucleo familiare prevista dal D. P.C.M. n. 159/2013 rilasciato nell'anno 2024;

// Certificazione rilasciato dalla competente struttura pubblica attestante il tipo e il grado dell'handicap integrato dalla diagnosi funzionale pertinente il portatore di handicap in questione .( L. 104/92)

// Dichiarazione di frequenza scolastica (solo in caso di richiesta di contributo per accompagnamento a scuola per l'anno scolastico 2023/2024.)

// Certificato rilasciato dall'ente preposto alla attività riabilitativa , educativa attestante il numero delle prestazioni mensili e la natura delle stesse effettuate nel corso dell'anno 2024 .

// Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

// Fotocopia del Codice IBAN postale o bancario del soggetto richiedente

Il Richiedente

\_\_\_\_\_