



**Specificare le motivazioni:**

---

---

### **SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che riguardano la situazione personale o familiare del beneficiario (ad es. cambio di residenza, di scuola, ricoveri con conseguente sospensione della frequenza scolastica etc...) ai fini di una efficace gestione della presente richiesta.

### **DICHIARA INOLTRE:**

- di essere informato che i diversi Enti coinvolti nella procedura hanno facoltà di controllare presso gli uffici preposti la veridicità delle dichiarazioni rese e/o di contattare le famiglie per acquisire informazioni sul progetto in atto;
- che i documenti allegati in fotocopia non sono stati revocati, sospesi o modificati e sono copie conformi agli originali di cui si è in possesso;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 nel caso di dichiarazioni mendaci.
- di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente domanda al seguente indirizzo e-mail:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA PRIVACY**

Si informa che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e di erogazione dell'intervento, nel rispetto della vigente normativa (GDPR 679/2016).  
Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Paliano nella persona del Legale Rappresentante.

### **DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

Il sottoscritto/a consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presta il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate in domanda

Si  No

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

Si allegano:

\_\_\_\_\_  
Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale accertamento ex L. 104 in corso di validità)  
Copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente  
Copia del documento d'identità in corso di validità dello studente