


Amministrazione destinataria

Comune di Piacenza

Ufficio destinatario

Servizio Sociale

Domanda di concessione di contributi per esigenze di mobilità connesse al tempo libero

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (mail ordinaria o pec)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CONSAPEVOLE CHE

- la misura massima annuale del contributo è pari a 750,00€
- sono ammesse a rimborso solo le spese di trasporto effettuate all'interno del Comune di Piacenza
- Il rimborso può essere richiesto in due momenti nel corso dell'anno
 - dal 01 al 15 gennaio per le spese sostenute nel periodo compreso tra luglio e dicembre dell'anno precedente
 - dal 01 al 15 luglio per le spese sostenute nel periodo compreso tra gennaio e giugno dell'anno in corso
 - (Limitatamente all'anno 2026, sono ammissibili al rimborso solo le spese sostenute a partire dal mese di aprile)

CHIEDE

 La concessione del contributo per esigenze di mobilità connesse al tempo libero

- per la propria persona
- In qualità di
 - genitore
 - tutore

Dati del minore

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere un valore ISEE ordinario minore o uguale a € 20.000,00

che la persona beneficiaria della domanda é in possesso di:

certificazione di invalidità civile totale (100%) o parziale, pari o superiore al 67% (ai sensi della **Legge 102/2009**)

di essere in condizione di disabilità certificata (ai sensi della **Legge 104/1992**)

oppure

é in attesa delle precedenti ed in situazione di grave o completa limitazione dell'autonomia motoria

oppure

deve sottoporsi a cure e/o terapie riabilitative

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è presentato in forma cartacea e sottoscritto con firma autografa)

copia del documento di identità del minore

copia del permesso di soggiorno in corso di validità del dichiarante

copia del permesso di soggiorno in corso di validità del minore

verbale di invalidità civile
(ai sensi della Legge 102/2009)

verbale di accertamento della condizione di disabilità
(ai sensi della Legge 104/1992)

Certificati del medico curante attestanti:

la perdita o la limitata autonomia motoria

la necessità di cure e/o terapie riabilitative

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Piacenza

Luogo

Data

il dichiarante