

Allegato A

Al Comune di Modica

Settore I – Affari Generali – Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Richiesta Servizio di Assistenza all'Autonomia e alla Comunicazione (ASACOM) in favore di alunni con disabilità grave, frequentanti le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado. A.S. 2026/2027 – **Autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.**

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____ (____)
il _____ codice fiscale _____ residente a _____ (____)
in via _____ n° _____ telefono/cellulare _____
e-mail _____ PEC _____
in qualità di _____

Chiede

il servizio di Assistenza all'Autonomia e alla Comunicazione (ASACOM) per l'anno scolastico 2026/2027 in favore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (____) il _____ codice fiscale _____

Dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75, che l'alunno/a è:

- ☐ residente a Modica, via _____ n° _____;
- ☐ in possesso della certificazione di disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992, rilasciata dall'INPS;
- ☐ in possesso del Profilo di Funzionamento e/o di documentazione sanitaria specialistica aggiornata, rilasciata o validata dall'Unità Multidisciplinare della NPIA (Neuropsichiatria Infantile) dell'ASP competente, che attesta la condizione di non autosufficienza e certifica l'indispensabilità dell'assistenza specialistica per l'autonomia e la comunicazione;
- ☐ in possesso di un Piano Educativo Individualizzato (PEI) aggiornato, redatto ai sensi del D.Lgs. n. 66/2017 e s.m.i., dal quale emerge il fabbisogno dell'assistenza specialistica all'autonomia e alla comunicazione;
- ☐ iscritto/a all'anno scolastico 2026/2027 presso l'Istituto Scolastico _____
Plesso _____ Classe _____
- ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado

Dichiara, altresì,

- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sopra rese e di dover produrre, su richiesta dell'Ufficio, la documentazione originale a comprova di quanto dichiarato;
- di avere preso visione dell'elenco comunale degli Enti accreditati per l'espletamento del servizio ASACOM in favore di alunni con disabilità grave, frequentanti le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado per l'anno scolastico 2026/2027, e di essere consapevole di potere selezionare un solo soggetto tra quelli accreditati;
- di scegliere liberamente e consapevolmente il seguente ente/cooperativa per l'erogazione del servizio ASACOM:

Ente

(indicare il nome dell'Ente e non dell'operatore)

•

Modica, li _____

FIRMA

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT.
13 E 14 DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI (GDPR)**

In relazione a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 in riferimento alla tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si informa che i dati anagrafici, personali e identificativi forniti saranno inseriti e registrati nell'archivio del Comune di Modica, Titolare del trattamento dei dati, con sede legale in Piazza Principe di Napoli, n. 17 – Modica (RG) 97015.

Finalità del trattamento: i dati personali sono raccolti per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. e) del Regolamento. Il trattamento dei dati è effettuato al fine di consentire l'erogazione del Servizio ASACOM richiesto.

Modalità del trattamento: il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti automatizzati (informatici/elettronici), secondo logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati stessi.

Diffusione dei dati: i dati registrati potranno essere utilizzati anche per l'invio all'interessato di informative e comunicazioni relative ai servizi offerti dal Comune e/o oggetto di fruizione da parte dell'interessato, nonché comunicati agli Enti del Terzo Settore accreditati esclusivamente ai fini dell'erogazione del servizio richiesto.

Natura obbligatoria del conferimento e conseguenze del rifiuto: il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il rifiuto di comunicare i dati richiesti comporta l'impossibilità di erogare il servizio.

Diritti dell'interessato: l'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679 (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità) rivolgendosi al Titolare del trattamento presso il Comune di Modica, ovvero al Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO), i cui recapiti sono pubblicati sul sito istituzionale dell'Ente.

Ai sensi degli artt. 7, 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679, il/la sottoscritto/a, con la firma della presente dichiarazione, **ACCONSENTE** al trattamento dei dati suindicati per le finalità sopra descritte.

☐ Acconsento

Modica, li _____

FIRMA
