

OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2019.

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

- Studente/studentessa (se maggiorenne)
 Genitore (tutore) dello studente (se minorenni) sotto indicato:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE DI RESIDENZA		CAP		PROV	

CHIEDE L'EROGAZIONE DEI SEGUENTI CONTRIBUTI (*barrare la/e casella/e di interesse*):

1. **BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2018/2019 (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: ad esclusione dei beneficiari della Borsa di studio nazionale 2018/2019)**
2. **BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2019/2020 (solo per le scuole secondarie di primo e secondo grado)**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

DICHIARA

che l'ISEE **in corso di validità** del nucleo familiare dello studente per il quale viene richiesto il contributo è di € _____ ed è stato rilasciato in data _____ dall'Ente _____;

- di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.

- per la **BORSA DI STUDIO REGIONALE**:

SCUOLA PUBBLICA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL'A.S. 2018/2019 (*barrare la casella di interesse*):

PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO SECONDARIA DI SECONDO GRADO

NOME DELLA SCUOLA

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA

- per il **BUONO LIBRI**:

SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE NELL'A.S. 2019/2020 (*barrare la casella di interesse*):

SECONDARIA DI PRIMO GRADO SECONDARIA DI SECONDO GRADO

NOME DELLA SCUOLA

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA

SPESA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO, ADOTTATI DALLA SCUOLA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020 (COME RISULTA DAI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI ALLEGATI):

€ _____

Si autorizza, inoltre:

- l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzo;
- il pagamento del contributo mediante una delle seguenti modalità:
- Quietanza diretta (a proprio favore);
 - Accreditamento su conto corrente intestato a me richiedente:

n. _____;

c/o Banca _____;

IBAN _____.

- **Con delega a favore di:**

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente nel Comune di _____

Indirizzo _____

In qualità di:

- Genitore o di chi esercita la patria potestà.
- Altro: _____ (specificare)

tramite una delle seguenti modalità:

- Quietanza diretta;
- Accreditamento su conto corrente intestato al/la delegato/a:

n. _____;

c/o Banca _____;
IBAN _____.

Si allega alla presente:

- fotocopia dell'attestazione dell'ISEE **in corso di validità** rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;
- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**;
- solo per il buono libri: documentazione giustificativa della spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo;
- l'assenso al trattamento dei dati personali sottoscritta dal richiedente.

Firma del richiedente

N.B. In caso di accredito su conto corrente si prega di allegare lo stampato rilasciato dalla banca o ufficio postale che riporta i dati dell'intestatario (che deve essere uguale al richiedente o al delegato) e codice IBAN del conto corrente.

Non è accettato l'accredito su libretto postale. In tal caso si procederà a pagare il contributo tramite quietanza diretta.



COMUNE di ORISTANO
COMUNI de ARISTANIS
C.F. 00052090958

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL IL D. LGS. N. 196/2003, COME MODIFICATO DAL D.LGS. N. 101/2018, DI ADEGUAMENTO DELL'ORDINAMENTO INTERNO AL GDPR N° 679/2016.

Il Comune di Oristano, in qualità di titolare (con sede in Piazza Eleonora n. 44, Cap. 09170; PEC: istituzionale@pec.comune.oristano.it; Centralino: 0783 7911), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonché manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla L.R. n. 48 del 28.12.2018 (Legge di stabilità). In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'intervento/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento/processo o allo svolgimento del servizio/intervento richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento/processo o cessazione del servizio/intervento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del RGPD) e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD. I contatti del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: Avv. Nadia Corà – e-mail: consulenza@entionline.it

Le informative sul trattamento dei dati personali contenuti nei *procedimenti/processi* di competenza di ciascuna unità organizzativa, e di cui fa parte anche l'attività a cui si riferisce la presente informativa, sono pubblicate sul sito web del titolare medesimo alla voce "Amministrazione Trasparente/Altri contenuti/Privacy/Informative specifiche Settore programmazione e gestione delle risorse.

Ottenute tutte queste informazioni, e compreso da chi verranno trattati i dati, per quali finalità e con quali modalità, si esprime consapevolmente, il

CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare e del contitolare, sopra indicati, dei dati personali per la richiesta di BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2018/2019 e BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2019/2020.

Oristano, _____

Firma del richiedente _____