

OGGETTO: Richiesta rimborsi Comunali rivolti agli studenti per l'a.s. 2020/2021.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome			
Luogo di nascita		Data di nascita			
Codice fiscale					
Indirizzo					
Comune		CAP		Prov.	
Telefono		email			
Cellulare					

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					
COMUNE DI		CAP		PROV	

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

- BORSA DI STUDIO COMUNALE A.S. 2020/2021 (per studenti meritevoli frequentanti scuola secondaria di I grado (classe 3°) o scuola secondaria II grado a.s. 2020/2021).**
- RIMBORSO SPESE VIAGGIO A.S. 2020/2021 (solo per le scuole secondarie di II 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.
- Di aver letto attentamente tutte le clausole previste dal bando in oggetto;
- Di autorizzare al trattamento dei dati conferiti con la presente istanza;

per **BORSA DI STUDIO COMUNALE:**

SCUOLA PUBBLICA FREQUENTATA DALLO STUDENTE <u>NELL'A.S. 2020/2021</u> (barrare la casella di interesse): <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI PRIMO GRADO <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI SECONDO GRADO <input type="checkbox"/> Dichiaro di non essere beneficiario di altre borse di studio bandite da altri Enti. NOME DELLA SCUOLA COMUNE SEDE DELLA SCUOLA CLASSE.....VOTAZIONE FINALE.....
--

per **RIMBORSO SPESE VIAGGIO:**

<input type="checkbox"/> Di aver/di non aver già beneficiato del rimborso viaggio previsto dalla L.R n°48/2018 per le seguenti mensilità: _____;
SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE <u>NELL'A.S. 2020/2021:</u> NOME DELLA SCUOLA COMUNE SEDE DELLA SCUOLA LA SPESA COMPLESSIVA NELL'A.S. 2020/2021 PER I VIAGGI DI TRASPORTO DA BULZI A _____ PER RAGGIUNGERE LA SCUOLA È STATA PARI A € _____ (IN LETTERE _____);

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 Rimborso viaggi: Documentazione delle spese di viaggio sostenute nei giorni previsti da calendario scolastico, (saranno esclusi i giorni/mesi di chiusura dell'Istituto per Covid).
- Solo per la Borsa di studio: Copia attestazione votazione finale riportata nell'anno scolastico 2020/2021.

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Bulzi con sede in Via Celestino Segni n°3 tel: 079588845, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it

Bulzi, lì _____

Firma del richiedente _____