

RICEVUTA DALL'UFFICIO AL PROTOCOLLO N°

IN DATA

**AL COMUNE DI ALGHERO****OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2021.**

Il/La sottoscritto/a:

|                        |                      |                 |                      |      |                      |
|------------------------|----------------------|-----------------|----------------------|------|----------------------|
| COGNOME                | <input type="text"/> | NOME            | <input type="text"/> |      |                      |
| LUOGO DI NASCITA       | <input type="text"/> | DATA DI NASCITA | <input type="text"/> |      |                      |
| CODICE FISCALE         | <input type="text"/> |                 |                      |      |                      |
| INDIRIZZO              | <input type="text"/> |                 |                      |      |                      |
| COMUNE                 | <input type="text"/> | CAP             | <input type="text"/> | PROV | <input type="text"/> |
| TELEFONO               | <input type="text"/> | CELLULARE       | <input type="text"/> |      |                      |
| EMAIL (IN STAMPATELLO) | <input type="text"/> |                 |                      |      |                      |

**IN QUALITÀ DI** (*barrare la casella di interesse*):

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

|                     |                      |                 |                      |      |                      |
|---------------------|----------------------|-----------------|----------------------|------|----------------------|
| COGNOME             | <input type="text"/> | NOME            | <input type="text"/> |      |                      |
| LUOGO DI NASCITA    | <input type="text"/> | DATA DI NASCITA | <input type="text"/> |      |                      |
| CODICE FISCALE      | <input type="text"/> |                 |                      |      |                      |
| INDIRIZZO           | <input type="text"/> |                 |                      |      |                      |
| COMUNE DI RESIDENZA | <input type="text"/> | CAP             | <input type="text"/> | PROV | <input type="text"/> |

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

- BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2020/2021** (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: **ad esclusione dei beneficiari della Borsa di studio nazionale 2020/2021**).
- BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2021/2022** (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: (spese scolastiche anno precedente)**

SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE **NELL'A.S. 2020/2021** (*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: (anno in corso)**

\* (sono legati ai libri es. device per lettura quali e-book e non altro)

SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE **NELL'A.S. 2021/2022** (*barrare la casella di interesse*):

SECONDARIA DI PRIMO GRADO o 1/2 ANNO SCUOLA SECONDARIA SECONDO GRADO  
 3/4 / 5 ANNO SCUOLA 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 **2021/2022** (COME RISULTA DAI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI ALLEGATI): per €

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;

l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con

il seguente Codice IBAN:

Si allega alla presente:

fotocopia (in formato pdf o jpg/png) dell'attestazione dell'ISEE in corso di validità rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;

fotocopia (in formato pdf o jpg/png) del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;

solo per il Buono libri e altri strumenti didattici: documentazione giustificativa della spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo (scontrini, fatture, ricevute), con firma del richiedente e allegata in formato pdf o jpg/png alla domanda.

Firma del richiedente

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

Il Comune di Alghero, con sede in Alghero, Piazza Porta Terra n 2, pec: [protocollo@pec.comune.alghero.ss.it](mailto:protocollo@pec.comune.alghero.ss.it); tel: 079 9978800 , 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 obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.**

**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, 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](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) – pec: [sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it](mailto:sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it)**

**Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.**

**L'interessato al trattamento dei dati**

(Firma per esteso)