**AL COMUNE DI ALGHERO**

Prot. n. del del

**OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2023 (Borsa di studio regionale e/o Buono libri).**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME | |  | | | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA | | | |  | | |
| CODICE FISCALE |  | | | | | | | |
| INDIRIZZO |  | | | | | | | |
| COMUNE |  | CAP |  | | | | PROV |  |
| TELEFONO |  | CELLULARE | | |  | | | |
| EMAIL |  | | | | | | | |

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

Studente (se maggiorenne)

Genitore (tutore) dello studente (se minorenne) sotto indicato:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME | |  | | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA | |  | | | |
| CODICE FISCALE |  | | | | | | |
| INDIRIZZO |  |  |  | |  |  | |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | CAP |  | | PROV | |  |

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

1. **BORSA DI STUDIO REGIONALE (SPESE SCOLASTICHE) A.S. 2022/2023 (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado)**
2. **BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2023/2024 (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. 2022/2023** (*barrare la casella di interesse*):  PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO SECONDARIA DI SECONDO GRADO    NOME DELLA SCUOLA ………………………………………………………………………………………………..  COMUNE SEDE DELLA SCUOLA ……………………………………………………………………………………  **N.B.** **POSSONO PRESENTARE DOMANDA** ANCHE GLI STUDENTI CHE HANNO GIÀ PRESENTATO ISTANZA PER LA BORSA DI STUDIO NAZIONALE A.S. 2022/2023 IN ATTESA DELL’APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA DI QUEST’ULTIMA. TRA LE DUE BORSE DI STUDIO SUSSISTE INCOMPATIBILITÁ NELLA SOLA FASE DI EROGAZIONE. |

* **per il BUONO LIBRI:**

|  |
| --- |
| SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE **NELL’A.S. 2023/2024**(*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 **2023/2024** (**COME RISULTA DAI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI ALLEGATI**):  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **N.B. NON È POSSIBILE CHIEDERE IL BUONO LIBRI** SE L’ACQUISTO È AVVENUTO TRAMITE ALTRE FATTISPECIE DI INCENTIVI (CARTA DEL DOCENTE, BONUS CULTURA, CARTA POSTEPAY BORSA DI STUDIO) |

**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 OBBLIGATORIAMENTE alla presente : ( la mancanza degli allegati comporta l’ESCLUSIONE della domanda)**

* 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.

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

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

**Il /La sottoscritto/a dichiara:**

- di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali di cui sopra;

- di acconsentire al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del procedimento di richiesta del contributo nidi gratis, relativo ai Servizi per la prima infanzia.

|  |  |
| --- | --- |
| *Data* | *Firma*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  |