

AL COMUNE DI UTA

OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2018.

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*):

- BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2017/2018 (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: esclusi i beneficiari Voucher loStudio 2017)**
- BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2018/2019 (solo per le scuole secondarie di primo e secondo grado)**
- BORSA DI STUDIO NAZIONALE A.S. 2018/2019 (solo per le scuole secondarie di 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. 2017/2018 (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. 2018/2019 (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 2018/2019 (COME RISULTA DAI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI ALLEGATI):

€ _____

□ per la **BORSA DI STUDIO NAZIONALE:**

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO CHE FREQUENTA LO STUDENTE NELL'A.S. 2018/2019:

NOME DELLA SCUOLA

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA

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: ALLEGARE COPIA

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.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n.196/2013 e degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/279):

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
- che l'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di beneficiare dei contributi;
- che i dati saranno trattati dagli uffici coinvolti per le sole finalità istituzionali relative al procedimento;

- che il trattamento dei dati può avvenire sia con strumenti cartacei che su supporti informatici a disposizione degli uffici;
- che i dati personali saranno trattati per il tempo necessario per adempiere alle finalità istituzionali relative al procedimento e comunque non oltre i termini previsti dalle normative di settore;
- che i dati potranno essere comunicati a terzi ai sensi della Legge n. 241/1990, ove applicabile, e in casi di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- che il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. N. 196/2003 rivolgendo le richieste ai seguenti indirizzi:
protocollo@comune.uta.ca.it o comune.uta@legalmail.it

Data _____

Firma del richiedente
