

## AL COMUNE DI UTA

**SCADENZA: 5 DICEMBRE 2020****OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2020-21.**

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

- BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2019/2020** (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: ad esclusione dei beneficiari della Borsa di studio nazionale 2019/2020).
- BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2020/2021** (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 A.S. 2019/2020:**

SCUOLA PUBBLICA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL' A.S. 2019/2020 (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 A.S. 2020/2021:**

SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE NELL' A.S. 2020/2021 (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 2020/2021 (COME RISULTA DAI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI ALLEGATI):

€ .....

**Si autorizza:**

- 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 (ALLEGARE COPIA DEL Codice 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**;
- Fotocopia Codice IBAN (in assenza la liquidazione del contributo avverrà tramite riscossione diretta presso il Banco di Sardegna)
- solo per il Buono libri: documentazione giustificativa della spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo.

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Informativa Privacy**

Di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:

a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente ai contributi stabiliti per il Diritto allo Studio 2020/2021;

- b) potranno essere trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;
- c) potranno, inoltre, essere conservati per un periodo massimo di 10 anni e trattati in forma anonima per scopi statistici nel rispetto delle norme in materia di riservatezza dei dati personali;
- d) saranno comunicati alla Regione Autonoma della Sardegna – Assessorato della Pubblica Istruzione;

Titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'articolo 4 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, è, in relazione ai Trattamenti svolti da ciascun soggetto come nel seguito sinteticamente descritti, e ciascuno per le rispettive competenze:

- l'Amministrazione comunale di Uta, che riceve la domanda e valuta i requisiti soggettivi di ammissione, i cui dati di contatto sono riportati sul sito istituzionale;

Il dichiarante può richiedere, in qualunque momento all'Ente presso il quale ha presentato la domanda, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento ai sensi del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e s.m.i nonché, proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali ai sensi del medesimo Regolamento.

Il rifiuto o l'opposizione al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà di accedere al servizio.

Il Responsabile della Protezione dei dati o "Data Protection Officer" (RPD o DPO), nominato dal Comune di Uta (per maggiori approfondimenti su nomina e compiti vedi artt. 37-39 "GDPR), è contattabile al seguente recapito: email: [dpo@comune.uta.ca.i](mailto:dpo@comune.uta.ca.i)

Luogo e data

Firma

---

---