



Comune di Siniscola - Provincia di Nuoro

Protocollo n° _____ del _____

Al Comune di Siniscola

(Mod. minorenni)

Richiesta di rimborso spese di viaggio per gli studenti pendolari delle scuole secondarie di secondo grado A.S. 2020/2021

IL Sottoscritto (Cognome e Nome) _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

e - mail _____

Genitore dell'alunno (Cognome e Nome) _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Frequentante nell'anno 2019/2020 la classe _____

dell'Istituto (indicare denominazione precisa dell'istituto) _____

corso _____ del comune di _____

CHIEDE

Il rimborso delle spese sostenute per il viaggio da _____ a _____ e viceversa .

Il rimborso con mezzo privato è riferito al nucleo familiare; pertanto nel caso di più studenti appartenenti allo stesso nucleo che viaggiano con mezzo privato, verrà attivata un'unica procedura di rimborso.

Allega alla presente:

- Documenti di viaggio(abbonamenti o altri documenti comprovanti i viaggi effettuati);
- Certificazione ISEE anno 2020 relativa ai redditi anno 2019 (il limite di reddito, ai fini dell'ammissione al beneficio, è stabilito in € 20.000,00);
- Fotocopia codice fiscale ;
- Fotocopia codice IBAN;
- Certificato di frequenza rilasciato dalla scuola o dichiarazione sostitutiva

Le domande dovranno pervenire all'ufficio del comune di Siniscola entro il 10 settembre 2021.

Firma del richiedente per accettazione

IL SOTTOSCRITTO In relazione alla presente domanda di rimborso viaggi per gli studenti pendolari per l'a. s. 2020/2021 è consapevole:

- delle sanzioni previste dall'art 76 e della decadenza dei benefici previsti dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci;
- della possibilità di realizzazione di controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art. 4, comma 8 del D. lgs. 109/98 e successive modifiche;
- della facoltà dell'Amministrazione Comunale di trattenere le somme dovute al richiedente, ai sensi della normativa

vigente, a titolo di recupero di eventuali crediti per morosità nel pagamento dei servizi scolastici.

ha preso conoscenza:

- delle quote di rimborso, dei criteri di applicazione degli stessi e delle modalità operative inerenti l'accesso al beneficio e di quanto riportato nell'avviso pubblico;

Si impegna:

- A comunicare tempestivamente per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento della iscrizione e/o eventuale rinuncia al servizio richiesto

DICHIARA CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLA PRESENTE DOMANDA CORRISPONDE AL VERO

Firma del/della richiedente

DATA: _____

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

Gentile Sig.ra / Sig.re,

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 ("Regolamento"), e in relazione ai dati personali che riguardano direttamente Lei o l'eventuale minore di età sottoposto alla sua potestà genitoriale, e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo, in quanto Interessati al trattamento, di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati: il trattamento è diretto all'espletamento da parte del Comune di Siniscola, delle funzioni derivanti da compiti attribuiti loro dalla legge, regolamenti, e linee guida della Regione Sardegna e del MIUR relativamente all'erogazione dei contributi per il diritto allo studio. A tal fine, le sono richiesti i dati contenuti nel presente modulo e, nello svolgimento del servizio in suo favore, eventuali ulteriori dati anche di natura sensibile.

Modalità di trattamento e tempo di conservazione dei dati: è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici. Il Titolare avrà cura di utilizzare i dati per le finalità indicate nella presente informativa per tutto il tempo di durata del procedimento in suo favore e anche successivamente se norme specifiche prevedono tempi di conservazione differenti. In ogni caso il Titolare adotterà ogni cura per evitare un utilizzo dei dati stessi a tempo indeterminato.

Conferimento dei dati: è necessario per l'interessato che intenda beneficiare dei contributi per il diritto allo studio;

Rifiuto di conferire i dati: il rifiuto, da parte sua, di conferire i dati personali suoi e/o del minore di età, **comporta l'impossibilità di erogare il beneficio.**

Comunicazione dei dati: i dati personali vengono comunicati, se richiesto, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o regolamenti, alla Regione Sardegna.

Titolare del Trattamento: Dr.ssa Donatella Pipere Responsabile P.I. Comune di Siniscola, Via Roma n. 125, Comune di Siniscola.

Diritti dell'interessato: 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 (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita richiesta può essere presentata rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati del Titolare, se nominato, presso la sede del Titolare sopra indicata o telefonando al seguente numero: 0784870833. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Il Titolare comunicherà ai soggetti a cui sono comunicati i suoi dati le sue richieste di rettifica, cancellazione o limitazione del trattamento, a meno che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato. L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito.

Consenso al trattamento dei dati: con la sottoscrizione dell'accettazione al trattamento dei dati personali presenti nei moduli di richiesta dei contributi per il diritto allo studio, Ella prende atto della presente informativa e presta, pertanto, il proprio consenso alla comunicazione dei dati personali suoi e/o del minore, anche di natura sensibile al Comune di Siniscola e alla Regione Sardegna per la finalità inerenti il beneficio richiesto.

Comune di Siniscola

Data:

Firma del Genitore-Tutore per accettazione: