



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 2020/2021 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: .....