

AL COMUNE DI PABILLONIS
protocollo@pec.comune.pabillonis.su.it
protocollo@comune.pabillonis.su.it

OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2024 (Borsa di studio regionale per studenti scuola primaria e secondaria a.s. 2023/2024 ISEE max € 14.650,00 euro). modulo SOLO BORSA DI STUDIO REGIONALE - SCADENZA 26 AGOSTO 2024

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 minorenni) sotto indicato:

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

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL SEGUENTE CONTRIBUTO: BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2023/2024 (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e 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.

SCUOLA PUBBLICA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL'A.S. 2023/2024 (*barrare la casella di interesse*):

PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO SECONDARIA DI SECONDO GRADO

NOME DELLA SCUOLA E CLASSE (A.S.2023/2024)

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. 2023/2024 IN ATTESA DELL'APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA DI QUEST'ULTIMA. TRA LE DUE BORSE DI STUDIO SUSSISTE INCOMPATIBILITÀ NELLA SOLA FASE DI EROGAZIONE.

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 (*scrivere esclusivamente in stampatello maiuscolo, si declina qualsiasi responsabilità relativa a scrittura incomprensibile, poco chiara o dubbia*): _____

Si allega alla presente:

- copia dell'attestazione dell'ISEE **in corso di validità** rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;
- copia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**.

Firma del richiedente

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Il Regolamento europeo sulla privacy (Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR) prescrive a favore degli interessati una serie di diritti riguardo al trattamento dei dati personali. Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il nostro Comune, compiuti per motivi di interesse pubblico rilevante, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la normativa le riconosce.

Titolare del trattamento: Regione Autonoma della Sardegna e Comune di Pabillonis

Responsabile della Protezione dei Dati per il Comune di Pabillonis (D.P.O.): **Dasein s.r.l.**

Soggetto individuato quale referente dal Responsabile

Dott. Giovanni Maria Sanna

Email dpo@comune.pabillonis.su.it

Il trattamento dei dati personali, forniti da Lei direttamente o comunque acquisiti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra riportati in base agli artt. 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Pabillonis,

La/Il dichiarante
