



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**ASSESSORADU DE S'ISTRUZIONE PÙBLICA, BENES CULTURALES, INFORMATZIONE, ISPETÀCULU E ISPORT  
ASSESSORATO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE, BENI CULTURALI, INFORMAZIONE, SPETTACOLO E SPORT**

**Allegato n. 6 alla Determinazione del Direttore del Servizio Istruzione n. 398/12742 del 10.11.2016**

**CONTRIBUTI DIRITTO ALLO STUDIO 2016**

**MODULO ISTANZA**

**Scadenza presentazione istanza 19.12.2016**

**OGGETTO: Richiesta contributo diritto allo studio 2016.**

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 del minore:
- ☐ Legale rappresentante del minore:

|                     |  |                 |  |      |  |
|---------------------|--|-----------------|--|------|--|
| 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*):**1. ☐ BORSA DI STUDIO A.S. 2015/2016**

A TAL FINE DICHIARA:

|                                                                                                          |                            |                                                   |                                                      |                            |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE <u>NELL'A.S. 2015/2016</u> ( <i>barrare la casella di interesse</i> ): |                            |                                                   |                                                      |                            |                            |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA                                                                        |                            |                                                   | <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI SECONDO GRADO |                            |                            |
| <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI PRIMO GRADO                                                       |                            |                                                   |                                                      |                            |                            |
| NOME DELLA SCUOLA .....                                                                                  |                            |                                                   |                                                      |                            |                            |
| COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....                                                                           |                            |                                                   |                                                      |                            |                            |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PUBBLICA                                                                 |                            | <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIVATA PARITARIA |                                                      |                            |                            |
| CLASSE FREQUENTATA                                                                                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2                        | <input type="checkbox"/> 3                           | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

2. ☐ **BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2016/2017 (solo per le scuole secondarie)**

A TAL FINE DICHIARA:

|                                                                                                |                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE <u>NELL'A.S. 2016/2017</u> (barrare la casella di interesse): |                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI PRIMO GRADO                                             | <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI SECONDO GRADO                                                                                   |
| NOME DELLA SCUOLA .....                                                                        |                                                                                                                                        |
| COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....                                                                 |                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PUBBLICA                                                       | <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIVATA PARITARIA                                                                                      |
| CLASSE FREQUENTATA                                                                             | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |

**DICHIARA, INOLTRE,** 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.:

- ☐ di essere 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.);
- ☐ 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 essere informato/a che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D.lgs. 196/2003 e s.m.i.) e di autorizzarne il trattamento;
- ☐ di essere informato/a che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- ☐ di autorizzare 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 indirizzi;
- ☐ di autorizzare l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN:

Tadasuni, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**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 del codice fiscale del richiedente;
- ☐ la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulle spese effettivamente sostenute corredate dalla documentazione che le comprova (scontrini, ricevute, fatture). Nel caso si presenti richiesta per entrambi gli interventi (borsa di studio e buono libri), devono essere compilate due dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà distinte cui allegare la relativa documentazione della spesa sostenuta.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. 196/2003  
(Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione comunale di Tadasuni nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata.

La raccolta è obbligatoria per la fase istruttoria del presente procedimento; in assenza di essi il provvedimento finale non potrà essere emanato. Inoltre i dati raccolti con la presente istanza potranno essere comunicati ad altra Pubblica Amministrazione individuata dalla legge.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 di cui si allega il testo.

Il titolare dei dati è il legale rappresentante del comune di Tadasuni. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio sociale, Cultura, Studio e Sport.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi al Responsabile del Servizio.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003 in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati.

**Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) – D.Lgs. 196/2003**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Tadasuni, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del dichiarante