

Oggetto: Contributo per l'acquisto dei libri di testo per l'anno scolastico **2021/2022**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
 (____) il _____, C.F. _____, residente in _____, Via
 _____, n° _____, telefono _____, e-mail
 _____@_____, chiede l'assegnazione del Contributo per l'acquisto dei libri di
 testo per l'anno scolastico di cui in oggetto per il/la proprio/a figlio/a
 _____, nato/a a _____ il
 _____, C.F. _____, frequentante la classe _____ presso la
 Scuola _____ di _____, con quietanza:

Media	Classe	1 [^] [NA] [DS]	2 [^] [NA] [DS]	3 [^] [NA] [DS]			Sez.
I.P.S.A.S.R. Alberghiero	Classe	1 [^] [NA] [DS]	2 [^] [NA] [DS]	3 [^] [NA] [DS]	4 [^] [NA] [DS]	5 [^] [NA] [DS]	Sez.
Classico	Classe	1 [^] [NA] [DS]	2 [^] [NA] [DS]	3 [^] [NA] [DS]	4 [^] [NA] [DS]	5 [^] [NA] [DS]	Sez.
Scientifico	Classe	1 [^] [NA] [DS]	2 [^] [NA] [DS]	3 [^] [NA] [DS]	4 [^] [NA] [DS]	5 [^] [NA] [DS]	Sez.
Commerciale	Classe	1 [^] [NA] [DS]	2 [^] [NA] [DS]	3 [^] [NA] [DS]	4 [^] [NA] [DS]	5 [^] [NA] [DS]	Sez.
Geometra	Classe	1 [^] [NA] [DS]	2 [^] [NA] [DS]	3 [^] [NA] [DS]	4 [^] [NA] [DS]	5 [^] [NA] [DS]	Sez.
I.P.S.E.O.A. Agrario	Classe	1 [^] [NA] [DS]	2 [^] [NA] [DS]	3 [^] [NA] [DS]	4 [^] [NA] [DS]	5 [^] [NA] [DS]	Sez.
I.P.S.I.A.	Classe	1 [^] [NA] [DS]	2 [^] [NA] [DS]	3 [^] [NA] [DS]	4 [^] [NA] [DS]	5 [^] [NA] [DS]	Sez.



- accredito sul Conto corrente postale o bancario;
- accredito su carta postepay evolution,

avente le seguenti coordinate (**trascrivere esattamente un solo carattere numerico o letterale per casella**):

CODICE IBAN:

IBAN (27 caratteri alfanumerici da riportare negli appositi spazi)						
Sigla PAESE (2 Lettere)	Numeri di controllo (2 CIFRE)		CIN (1 Lettera)	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	Numero di conto corrente (12 cifre compreso gli zeri)

- Intestato esclusivamente allo/a scrivente;
- cointestato con _____, nato/a a _____ (____) il _____, C.F. _____
 _____, nella qualità di _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità penale, ai sensi e per gli effetti delle vigenti leggi in materia di:

- a) prendere atto di quanto previsto dall'avviso pubblico;
- b) trovarsi in tutte le condizioni previste dalle norme vigenti in materia (Art. 27 della Legge n. 448/1998 e s.m.i.);
- c) avere conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, c. 2 del Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n. 109 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite, anche con trasmissione della documentazione alla Guardia di Finanza.

Alllega alla presente istanza la seguente documentazione:

- a) Fattura in originale acquisto libri n. _____ del _____ 2020 dell'importo di € _____, rilasciata dalla Ditta Cartolibreria _____ di _____;
- b) dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/99 circa la fonte di sostentamento; (**dichiarazione dettagliata da rendersi obbligatoriamente nel caso di mancanza di reddito**);
- c) Copia proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- d) Copia attestazione I.S.E.E. rilasciata anno **2021**, riferita alla situazione reddituale e patrimoniale dell'intero nucleo familiare, **priva di annotazioni relative a difformità e/o omissioni**.

Distinti saluti.

Addì, _____

COMUNE DI SAPRI

Desideriamo informarla che il Decreto Legislativo n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo tale legge, il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi del predetto Decreto, Le forniamo le seguenti informazioni:

- 1- I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: ISTRUTTORIA RIVOLTA ALLA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO ed avverrà presso il Comune di SAPRI con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di eventuale comunicazione a terzi e/o diffusione;*
- 2- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed indispensabile per l'istruttoria della pratica. La mancata indicazione dei dati comporta l'esclusione dal beneficio.*

All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è il Comune di SAPRI.

Il Responsabile del Servizio

Il sottoscritto, avuta lettura della soprariportata informativa:

- Dà / non dà il consenso per il trattamento dei dati personali per le finalità previste dalla normativa indicata;*
- Dà / non dà il consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa;*
- Dà / non dà il consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa;*

SAPRI lì _____