AL COMUNE DI AQUILEIA

Oggetto: **domanda di contributo per l'acquisto libri di testo scuola secondaria di 1° e 2° – anno scolastico 2022/2023.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ in via _____ n. ____

tel. _____ e-mail _____

cod. fisc |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore dell'alunno/a _____

chiede

la concessione di un sussidio in denaro, ai sensi dell'art. 28 , comma 1 lett. a) della L.R. 10/1988 per il rimborso delle spese di acquisto dei libri di testo.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, a conoscenza delle sanzioni penali a cui può andare incontro, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, i sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

dichiara

che l'alunno/a _____ è nato a _____

il _____ cod. fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- è residente nel Comune di **AQUILEIA**

  in via _____ n. _____
- frequenta la classe ____ sez. _____ con indirizzo _____

  dell'Istituto _____

  con sede a _____
- il proprio nucleo familiare è in possesso di attestazione I.S.E.E.:

  valore I.S.E.E.: (**in corso di validità**) € _____

  Data rilascio certificazione ISEE: _____

  Attestazione ISEE n. di Prot. INPS _____
- che la spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo previsti dall'Istituto di istruzione frequentato (**esclusi: i testi in comodato dell'Agenzia regionale per il diritto allo studio ARDiS (cfr. decreto n. 577/ARDISSTRIESTE del 20 aprile 2022) dizionari, atlanti)** per l'anno scolastico 2022/2023 è di **€** _____ come da ricevute allegate (scontrino parlante, fatture, …)

dichiara inoltre:

Di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 71 c. 1 del D.P.R. 445 dd. 28.12.2000 in materia di controllo sulla veridicità delle dichiarazioni, e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato, in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Chiede che il pagamento del contributo (qualora concesso) sia effettuato con bonifico bancario presso: l'Istituto Bancario _____

- codice IBAN: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

intestato o cointestato al richiedente (obbligatorio)

<u>La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dal dichiarante e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del firmatario</u>

N.B.: **il presente modulo va compilato dal genitore richiedente il contributo per OGNI singolo figlio**; pertanto una famiglia con più figli inoltrerà tante domande di contributo quanti sono i figli per cui è richiesto il bonus.
Laddove manchi la documentazione da allegare come richiesto dal modulo e laddove non sia rispettato il termine ultimo del bando, **il contributo non sarà erogato.**

Informazioni sulla protezione dei dati personali:

Sottoscrivendo il modulo la S.V. autorizzerà il trattamento dei dati personali riportati nel presente modello.
Il trattamento sarà effettuato secondo i principi del GDPR 679/16 sulla protezione dei dati personali:

- il trattamento dei suoi dati personali sarà effettuato in relazione alla concessione del contributo di cui alla presente domanda;
- i dati saranno trattati per il tempo necessario all'ultimazione della pratica e alla liquidazione del contributo e saranno in seguito archiviati in quanto la loro conservazione è richiesta da norme di legge ed altri fini (contabili, fiscali, ecc.);
- i dati saranno comunicati alla Tesoreria del Comune per la liquidazione del contributo;
- titolare del trattamento dei suoi dati è il Sindaco del Comune di Aquileia;
- responsabile del trattamento dei suoi dati è il Responsabile del Servizio, dott. Luca Stabile, cui potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, per far valere i suoi diritti così come previsto dagli artt. 15-22 del GDPR 679/16;
- il DPO (Responsabile della Protezione dei dati personali) è il Dott. Angelo Raffaele Petrillo, Tel.: 3386976006, PEC: angeloraffaele.petrillo@pec.it.

Data _____

Il/La dichiarante _____

Allegati:

- ❒ copia documento di identità
- ❒ documenti di spesa (scontrini, fatture…)