

 REGIONE TOSCANA	 PROVINCIA DI PISA	 Comune di Montopoli V/Arno
---	---	--

**COMUNE DI MONTOPOLI VAL D'ARNO
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
"PACCHETTO SCUOLA"- ANNO SCOLASTICO 2019/2020
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
(D.G.R. n. 432 del 01/04/2019)**

e

Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. N. 445/2000

Al Sindaco del **Comune di Montopoli Val d'Arno**

Il/La sottoscritto/a⁽¹⁾ _____ in qualità di: (**barrare** la casella corrispondente)

genitore o avente la rappresentanza dello/della studente/studentessa identificato/a al successivo punto 1

studente/studentessa maggiorenne

C H I E D E

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale "Pacchetto scuola" per gli studenti residenti nel Comune di Montopoli Val d'Arno ed iscritti, nell'anno scolastico 2019/2020, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie, private e degli enti locali, e a percorsi di Istruzione e Formazione Professionale – IeFP – presso una scuola secondaria di secondo grado o una agenzia formativa accreditata, appartenenti a nuclei familiari con un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a 15.748,78.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

1 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/DELLA STUDENTE/STUDENTESSA

Cognome				Nome				Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M							
Via/Piazza				n.				CAP							
Comune				Provincia				Nazionalità				Telefono			
Comune e Provincia di nascita				Data di nascita											
Codice fiscale															

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà. Se il richiedente è lo studente maggiorenne vale quanto già dichiarato al punto 1

Cognome				Nome				Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
---------	--	--	--	------	--	--	--	---	--	--	--

⁽¹⁾ Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o dallo/a stesso/a studente/studentessa se maggiorenne.

Via/Piazza				n.				CAP									
Comune				Provincia		Nazionalità		Telefono									
Comune e Provincia di nascita				Data di nascita													
Codice fiscale																	

E-mail: _____ (da utilizzare in via prioritaria per le comunicazioni)

3a - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	<input type="checkbox"/>

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA FREQUENTATA, SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUZIONE

Denominazione dell'Istituzione Scolastica				
Via/Piazza		n.	Comune	Provincia
Classe		Sezione (se nota)		

3b - IeFP A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

PRESSO ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione dell'Istituzione Scolastica				
Via/Piazza		n.	Comune	Provincia
Classe		Sezione (se nota)		

PRESSO AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

Denominazione Agenzia Formativa				
Via/Piazza		n.	Comune	Provincia
Titolo del Percorso				

4 - DISABILITÀ (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA)

Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa indicato/a al punto 1 è soggetto disabile, con handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 o con invalidità non inferiore al 66%, secondo la certificazione rilasciata da _____ in data _____

5 - ATTESTAZIONE SITUAZIONE ECONOMICA

AUTOCERTIFICAZIONE I.S.E.E.

- Il richiedente che partecipa al Bando attesta la situazione economica equivalente per prestazioni agevolate rivolte ai minorenni (I.S.E.E. minorenni) di cui al D.P.C.M. 159/2013 con dichiarazione sostitutiva unica e a tal fine dichiara che la situazione reddituale è espressa da un I.S.E.E. MINORENNI di importo pari a € _____, come da attestazione I.S.E.E. dell'INPS, codice INPS-I.S.E.E. _____ rilasciata il giorno ___/___/___ e in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

- il richiedente che partecipa al bando attesta di aver sottoscritto in data ___/___/___ la Dichiarazione Sostitutiva Unica, protocollo INPS _____ e di essere in attesa dell'emissione della **attestazione I.S.E.E.**

REQUISITI DI PRIORITA'

- presenza nel nucleo familiare del richiedente di soggetti con disabilità media/grave o non autosufficienza (handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 o con invalidità non inferiore al 66%).

SI NO

- beneficiario parte di nucleo monoparentale con presenza di minori a carico (unico genitore ad avere la responsabilità genitoriale – vedovo/a, affidamento esclusivo a seguito di separazione o divorzio, provvedimento restrittivo del tribunale, ragazzo/a padre/madre;

SI NO

6 - IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:

1. di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune;
2. di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
3. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 e ss.mm.ii. “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento (UE) 2016/679, allegata alla presente domanda per costituirne parte integrante e sostanziale;
4. che lo studente è residente in Toscana e ha un'età non superiore a 20 anni;
5. di essere a conoscenza che la domanda potrà essere utilizzata dagli enti preposti anche per l'accesso ad altri benefici relativi al diritto allo studio;
6. di impegnarsi a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in caso di eventuali controlli;
7. di autorizzare l'Amministrazione Comunale ad incamerare i benefici economici concessi con il presente Bando in presenza di debiti pregressi maturati dal medesimo soggetto percettore e/o dai componenti del nucleo richiedente per l'erogazione di Servizi Educativi e Scolastici.

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione dell'incentivo economico individuale il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

(barrare una delle seguenti possibilità)

Riscossione diretta
presso la Tesoreria
comunale

Accredito su c/c
bancario

Accredito su c/c postale

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

Codice IBAN																															
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il conto corrente sopra riportato è intestato a _____

Indirizzo presso cui recapitare la corrispondenza (se diverso dalla residenza)

Via/piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	Telefono

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ** del dichiarante⁽²⁾ DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL **COMUNE DI RESIDENZA ENTRO IL 21.05.2019**

⁽²⁾ La domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 e ss.mm.ii. “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento (UE) 2016/679

Ai fini del presente procedimento si informa che questa Amministrazione tratterà alcuni dati personali che Vi riguardano, compresi, quando necessario, dati particolari. Le informazioni saranno acquisite per iscritto direttamente presso l'interessato. Il trattamento dei dati avverrà in adempimento degli obblighi di legge e regolamento e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dei soggetti cui i dati si riferiscono:

In ossequio alla normativa sopra citata - VI INFORMIAMO

Titolare del Trattamento

Il Titolare del Trattamento dati è il **Comune di Montopoli V/Arno** con sede in Montopoli V/Arno n. 61 – cap 56020, nella figura del Sindaco pro-tempore.

Contatti: e-mail: info@comune.montopoli.pi.it – PEC: info@pec.comune.montopoli.pi.it – Tel: 0571/449811

Responsabile della Protezione dei Dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati è contattabile al numero 331 198 4944, e-mail: dpo@comune.montopoli.pi.it.

Finalità del Trattamento

I dati personali forniti, anche in presenza di dati particolari, e/o contenuti nei moduli di autodichiarazione, nonché quelli contenuti nei documenti acquisiti nel corso dello svolgimento delle procedure, saranno trattati per i fini istituzionali relativi alla somministrazione del servizio, secondo le modalità previste dalle normative vigenti. I dati personali, oltre ad essere utilizzati al fine dei procedimenti amministrativi in corso, saranno trattati per i controlli previsti per legge.

Il trattamento dei dati, nelle forme e limiti consentiti dalla normativa, potrà essere disposto anche per l'assolvimento dei controlli previsti dall'art. 71 del T.U. delle Disp. Leg.ve n. 445/2000.

Il trattamento dei dati è effettuato per (in base a normativa di settore):

- Attività di formazione graduatorie, registrazione e tenuta dei dati relativi al procedimento in atto, individuazione beneficiari e assegnazione contributo agli aventi diritto

Modalità del Trattamento

I trattamenti saranno effettuati dalle persone fisiche preposte alla relativa procedura e designate come autorizzati al trattamento dei dati. Il trattamento dei dati avverrà:

- mediante l'utilizzo di supporti cartacei e informatici per i dati personali;
- mediante l'utilizzo di supporti cartacei per i dati particolari. Tali dati saranno conservati, all'interno degli uffici competenti comunali, separatamente dai restanti dati personali.
- mediante l'utilizzo di supporti cartacei e/o informatici in caso di dati giudiziari. Tali dati saranno conservati all'interno degli uffici competenti dell'Amministrazione Comunale, separatamente dai restanti dati personali.

Obbligo o Facoltà del conferimento

Il conferimento delle informazioni richieste è essenziale per l'adempimento dei procedimenti relativi alla domanda presentata. Il mancato conferimento di tali dati potrà comportare l'impossibilità di avviare la procedura amministrativa.

Comunicazione e diffusione

I dati potranno essere comunicati a soggetti delegati all'espletamento delle attività necessarie per l'erogazione dei servizi richiesti con la presente domanda. I soggetti esterni cui comunichiamo i dati sono nominati Responsabili esterni del trattamento oppure opereranno in titolare autonomia come titolari dei trattamenti, ove necessario. La lista dei Responsabili esterni è consultabile presso la sede del Comune.

I dati personali sopra indicati saranno comunicati ai soggetti pubblici (es. Comuni, Provincia, Regione, AUSL) previsti dalla normativa vigente esclusivamente per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, agli organi di controllo previsti dalla normativa vigente, agli organi dell'Autorità Giudiziaria che ne facciano richiesta nell'ambito di procedimenti a carico di soggetti partecipanti, a tutti i soggetti aventi titolo ai sensi della L n° 241/1990 e ss.mm.ii. e del Regolamento Comunale del diritto di accesso ai documenti amministrativi.

Luogo del trattamento dei dati ed eventuale trasferimento

I dati saranno trattati solamente nell'ambito dell'Unione Europea.

Periodo di conservazione dei dati

I dati saranno conservati finché necessari per l'espletamento delle attività relative alla domanda presentata, per finalità di legge e per ordinarie elaborazioni legate alla fornitura del servizio, in virtù di quanto previsto dalla normativa.

I Vostri Diritti

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679)
- Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679)
- Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679)
- Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679)
- Portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune cartaceo e/o leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679)
- Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679)
- Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento UE n.2016/679)
- Processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione (art. 22 Regolamento UE n. 2016/679)

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta o comunicazione da inviare all'indirizzo e-mail privacy@comune.montopoli.pi.it.

Ha inoltre diritto di:

- proporre reclamo o segnalazione all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali;
- proporre un ricorso giurisdizionale effettivo nei confronti dell'autorità di controllo;
- proporre un ricorso giurisdizionale effettivo nei confronti del titolare o del responsabile del trattamento;
- di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
- di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa.