

OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2025 (Borsa di studio regionale ISEE non superiore a 14.650,00 euro e/o Buono libri ISEE non superiore a 20.000,00 euro).

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) sottoindicato:

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

CHIEDE L'EROGAZIONE DEI SEGUENTI CONTRIBUTI (*barrare la/e casella/e di interesse*):

1. **BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2024/2025 (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado)**
2. **BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2025/2026 (solo per le scuole secondarie di primo e 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 _____;
- di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali connesso ai procedimenti e di averla compresa in tutte le sue parti.

- per la **BORSA DI STUDIO REGIONALE (ISEE non superiore a 14.650,00 euro):**

SCUOLA PUBBLICA FREQUENTATA DALLO STUDENTE **NELL'A.S. 2024/2025** *(barrare la casella di interesse):*

- PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO SECONDARIA DI SECONDO GRADO

NOME DELLA SCUOLA _____

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA _____

N.B. POSSONO PRESENTARE DOMANDA ANCHE GLI STUDENTI CHE HANNO GIÀ PRESENTATO DOMANDA PER LA BORSA DI STUDIO NAZIONALE A.S. 2024/2025 IN ATTESA DELL'APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA REGIONALE DEI BENEFICIARI DI QUEST'ULTIMA. TRA LE DUE BORSE DI STUDIO SUSSISTE INCOMPATIBILITÀ NELLA SOLA FASE DI EROGAZIONE.

- per il **BUONO LIBRI (ISEE non superiore a 20.000,00 euro):**

SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA DALLO STUDENTE **NELL'A.S. 2025/2026** *(barrare la casella di interesse):*

Scuola secondaria di I grado:

- classe prima
 classe seconda
 classe terza

Scuola secondaria di II grado:

- classe prima
 classe seconda
 classe terza
 classe quarta
 classe quinta

NOME DELLA SCUOLA _____

SEZIONE (se nota) _____

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA _____

Si impegna:

- a prendere visione del documento recante le F.A.Q., pubblicato sul sito istituzionale regionale;
- a comunicare tempestivamente all'ufficio Comunale competente la variazione della classe che sarà frequentata nell'A.S. 2025/2026 rispetto a quella indicata nella domanda (in caso di mancata ammissione a tale classe resa nota successivamente alla sua presentazione);**
- a conservare le prove d'acquisto dei testi scolastici e presentarle, a completamento della presente domanda, secondo le indicazioni del Comune.

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 della Borsa di studio e/o del rimborso spese per l'acquisto dei libri di testo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN:

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 (se la domanda è firmata in modo autografo non digitale).

Firma del richiedente

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (CD. "INFORMATIVA PRIVACY") ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR.

Il Comune di Teti La informa che:

- a) Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'erogazione dei contributi relativi al diritto allo studio 2025 (Borsa di studio regionale e/o Buono libri).
- b) Il trattamento comporta operazioni relative anche a dati personali, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dalle succitate norme;
- c) I dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune di Teti e ad altri soggetti pubblici e privati che, in base a convenzione, concessione o contratto stipulato con il Comune di Teti, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo o attività correlate e successive.
- d) Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali.
- e) Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e successivi adempimenti collegati al procedimento amministrativo.
- f) Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO.

Il "Titolare del trattamento" è il Comune di TETI, con sede in TETI, Corso Italia n. 63, C.A.P. 08030, C.F. 81000970913 - Partita Iva 00716030911, telefono: 0784/68023, nella persona del Sindaco quale Suo legale rappresentante *pro tempore*.

Ove Lei volesse richiedere maggiori informazioni in merito ai Suoi dati personali, potrà contattare telefonicamente il Titolare del trattamento, ovvero inviargli una richiesta tramite posta ordinaria o raccomandata A/R al sopraindicato indirizzo, oppure, in alternativa, trasmettergli una comunicazione ai seguenti recapiti:

- Email: info@comune.teti.nu.it;
- Pec: comuneteti@pec.it.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD/DPO).

Il Responsabile della Protezione dei Dati o "Data Protection Officer" (RPD/DPO) nominato è il Dr. Gilberto Ambotta, titolare dello studio GA SERVICE con sede a Trieste (TS) in via Prosecco n. 50, contattabile ai seguenti recapiti:

- Email: ambottag@gmail.com - PEC: gilberto.ambotta@mailcertificata.it

DIRITTI DEGLI INTERESSATI.

Si comunica che, in qualsiasi momento, in qualità di interessato, potrà esercitare i seguenti diritti:

- diritto di accesso ai propri dati personali ex art. 15 GDPR;
- diritto di rettifica dei propri dati personali ex art. 16 GDPR, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto alla cancellazione («diritto all'oblio») dei propri dati personali (ex art. 17 GDPR), ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto di limitazione del trattamento (ex art. 18 GDPR);
- diritto di opposizione al trattamento dei dati personali che lo riguardano (ex art. 21 GDPR).

Tutti i sopra riportati diritti, per il cui contenuto si rinvia ai succitati articoli di legge e alla pagina informativa dell'Autorità Garante (<https://www.garanteprivacy.it/regolamentoue/diritti-degli-interessati>), potranno essere esercitati mediante richiesta da inoltrarsi al Titolare del trattamento, anche per il tramite del Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) nominato, ai recapiti sopraindicati.

Il modulo per l'esercizio dei diritti è disponibile sul sito internet dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

DIRITTO DI RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, qualora ritenga che il trattamento dei dati personali a Lei riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 GDPR, ha il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente o lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione. Maggiori informazioni ed un modello di reclamo sono disponibili nel sito internet dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

I ___/L___ sottoscritt ___/___ _____ dichiara:

- di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali di cui sopra;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del procedimento amministrativo l'erogazione dei contributi relativi al diritto allo studio 2025 (Borsa di studio regionale e/o Buono libri).

Teti _____ Firma _____