Istante minorenne

**Al Comune di Sorradile**

**Corso Umberto I n.61**

**09080 Sorradile**

**Oggetto: Domanda per assegno di studio per merito - anno scolastico 2024/2025**

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a Sorradile in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Chiede**

Che il proprio figlio venga ammesso al beneficio di cui all’oggetto per l’A.S. **2024/2025**

A tal fine, ai sensi DPR n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità dichiara:

1. Che il proprio figlio, nell’anno scolastico **2024/2025**, ha frequentato la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Che lo stesso ha riportato il seguente punteggio (**escluso il voto di condotta e di religione**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. che il l’ISEE del nucleo familiare, ammonta a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Che l’IBAN sul quale effettuare il pagamento è il seguente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Allega alla presente:

1. Pagella voti o Autocertificazione in cui si attesti la votazione riportata per ogni singola materia;
2. certificazione ISEE in corso di validità.

Sorradile, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***La presente domanda dovrà essere presentata, a mano o a mezzo posta, all’ufficio protocollo del Comune entro e non oltre le ore 12.00 del giorno il 30/09/2025, a pena di esclusione dell’istanza stessa.***



**MODELLO INFORMATIVA PRIVACY E RICHIESTA CONSENSO**

**Oggetto**: Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Il Comune di Sorradile, con sede in Sorradile, Corso Umberto I n.61, email: comune.sorradile@tiscali.it, pec: ufficisorradile@pec.it, tel: 078369023, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare la seguente procedura:**

A gestione dei rapporti tra le parti;

B gestione dell’attività relativa al procedimento “BANDO DI FINANZIAMENTO Programma di Riordino Urbano- Sorradile Borgo per la longevità;

C adempiere a obblighi istituzionali, amministrativi, contabili e fiscali previsti dalle norme di legge o dai regolamenti;

D soddisfare esplicite richieste di Enti o Autorità abilitate da disposizioni di legge;

E assolvere a Sue specifiche richieste. nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l’Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l’erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all’Albo Pretorio On line (ai sensi dell’art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell’Ente denominata “Amministrazione Trasparente” (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell’art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell’Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico “generalizzato”, ai sensi dall’art. 5, comma 2, e dall’art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall’Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell’attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell’Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile Responsabile della Protezione dei Dati Personali (DPO - Data Protection Officer) potrà essere contattato ai seguenti recapiti:

Nominativo: Avv. Natalina Deplano, MEM Informatica srl

Telefono: +39 339 49 81 566

Indirizzo di posta elettronica: dpo@meminformatica.it

Indirizzo di PEC:  avvnataliadeplano@pec.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all’art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell’allegata modulistica.

L’interessato al trattamento dei dati

\_\_… (Firma per esteso)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell’Informativa che precede.

Io sottoscritto/a alla luce dell’Informativa ricevuta

* esprimo il consenso ◻ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_