

DOMANDA DI RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGIO SOSTENUTE DAGLI STUDENTI PENDOLARI A.S: 2025/2026

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

nato/a a _____ il // _____ Codice Fiscale _____

residente a **Sorradile** Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

PEC _____

in qualità di

☐ Studente maggiorenne

☐ Genitore

DATI DELLO STUDENTE

Cognome _____ **Nome** _____

nato/a a _____ il // _____ Codice Fiscale _____

residente a Sorradile Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

la concessione del rimborso delle spese di viaggio sostenute nell'anno scolastico 2025/2026 per la frequenza della scuola secondaria di secondo grado.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 **dicembre 2000 n. 445**, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti,

DATI DELL'ISTITUTO SCOLASTICO FREQUENTATO

Denominazione istituto _____

Comune sede dell'istituto _____

Classe frequentata nell'anno scolastico 2025/2026 _____

MODALITÀ DI TRASPORTO UTILIZZATA

Il/La sottoscritto/a dichiara che lo studente ha raggiunto l'istituto scolastico mediante:

☐ mezzo pubblico di linea

☐ autovettura privata utilizzata da familiari

Indicare tratta effettuata: _____

SPESE SOSTENUTE

Importo complessivo delle spese di viaggio sostenute:

€ _____

Periodo di riferimento:

dal // _____ al // _____

SITUAZIONE ECONOMICA

Valore ISEE del nucleo familiare

€ _____

Attestazione ISEE n. _____

Data di rilascio // _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che:

- per ISEE fino a € 40.000,00 sarà riconosciuto un rimborso pari al 100% delle spese ammissibili;
- per ISEE superiore a € 40.000,00 sarà riconosciuto un rimborso pari al 90% delle spese ammissibili;
- qualora le risorse disponibili risultino insufficienti rispetto al fabbisogno complessivo, i contributi saranno ridotti proporzionalmente tra tutti gli aventi diritto.

DICHIARA INOLTRE

☐ di aver preso visione del bando pubblico;

☐ di accettarne integralmente tutte le condizioni;

☐ di essere consapevole che il Comune potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati.

ALLEGA

☐ copia del documento di identità del richiedente;

- ☐ attestazione ISEE in corso di validità;
- ☐ copia della pagella finale o certificazione scolastica attestante la media dei voti;
- ☐ copia del codice fiscale dello studente (facoltativa);
- ☐ altra documentazione

MODALITÀ DI PAGAMENTO

(In caso di assegnazione della borsa di studio)

Il contributo potrà essere liquidato mediante Accredito su conto corrente

Intestato a

IBAN

Sorradile, _____

Firma

COMUNE DI SORRADILE

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;
gestione dell'attività relativa al procedimento "BANDO DI FINANZIAMENTO Programma di Riordino Urbano- Sorradile Borgo per la longevità";
d. adempiere a obblighi istituzionali, amministrativi, contabili e fiscali previsti dalle norme di legge o dai regolamenti;
e. soddisfare esplicite richieste di Enti o Autorità abilitate da disposizioni di legge;
f. 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 della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella Avv. Natalina Deplano, MEM Informatica srl Via Dessanay n. 27 - 08100 NUORO 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.

Sorradile, _____

FIRMA