

Al Responsabile del Settore II
del Comune di PRIOLO GARGALLO

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER SCOLASTICI A FAVORE DI FAMIGLIE INDIGENTI
CON FIGLI STUDENTI A CARICO – ANNO SCOLASTICO 2024/2025.**

Il sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente presso
il Comune di Priolo Gargallo in Via _____ N. _____ recapito
telefonico (cellulare) _____ email _____

**consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del
D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità**

CHIEDE

la concessione del "VOUCHER SCUOLA PER TUTTI" per l'a. s. 2024/2025 a favore del/i seguente/i studente/i:

<p>1° figlio(cognome e nome dello studente)</p> <p>Anno di nascita □□ / □□ /□□□□</p> <p><input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Scuola primaria (Elementari) <input type="checkbox"/> Superiori di I grado (Medie) <input type="checkbox"/> Superiori di II grado (Superiori) <input type="checkbox"/> Università</p> <p>Istituto sito nel Comune di</p> <p>(indicare per esteso la denominazione della scuola)</p>
--

<p>2° figlio(cognome e nome dello studente)</p> <p>Anno di nascita □□ / □□ /□□□□</p> <p><input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Scuola primaria (Elementari) <input type="checkbox"/> Superiori di I grado (Medie) <input type="checkbox"/> Superiori di II grado (Superiori) <input type="checkbox"/> Università</p> <p>Istituto sito nel Comune di</p> <p>(indicare per esteso la denominazione della scuola)</p>
--

<p>3° figlio(cognome e nome dello studente)</p> <p>Anno di nascita □□ / □□ /□□□□</p> <p><input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Scuola primaria (Elementari) <input type="checkbox"/> Superiori di I grado (Medie) <input type="checkbox"/> Superiori di II grado (Superiori) <input type="checkbox"/> Università</p> <p>Istituto sito nel Comune di</p> <p>(indicare per esteso la denominazione della scuola)</p>
--

<p>4° figlio(cognome e nome dello studente)</p> <p>Anno di nascita □□ / □□ /□□□□</p> <p><input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Scuola primaria (Elementari) <input type="checkbox"/> Superiori di I grado (Medie) <input type="checkbox"/> Superiori di II grado (Superiori) <input type="checkbox"/> Università</p> <p>Istituto sito nel Comune di</p> <p>(indicare per esteso la denominazione della scuola)</p>
--

<p>5° figlio(cognome e nome dello studente)</p>
--

Anno di nascita □□ / □□ / □□□□

Infanzia Scuola primaria (Elementari) Superiori di I grado (Medie) Superiori di II grado (Superiori) Università

Istituto sito nel Comune di

(*indicare per esteso la denominazione della scuola*)

a tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

in qualità di (*barrare la voce che interessa*):

- genitore o persona che ne esercita la potestà, anagraficamente residente con lo studente
- studente maggiorenne per sé stesso;
- di essere residente nel Comune di Priolo Gargallo dalla data del
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per il medesimo contributo;
- di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni;
- che il VOUCHER SCOLASTICO denominato "VOUCHER SCUOLA PER TUTTI" verrà utilizzato/è stato utilizzato per le spese indicate al punto 2 del Bando.

ALLEGRO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- copia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia attestazione ISEE (standard/ordinario) in corso di validità e aggiornata con la composizione del nucleo familiare alla data di presentazione della domanda di contributo.

VERIFICHE E CONTROLLI

Il/La sottoscritto/a _____ è altresì consapevole che l'Ente Locale si riserva di effettuare controlli anche successivi sulla veridicità delle dichiarazioni rese. La falsa dichiarazione comporta la decadenza immediata dei benefici ottenuti ed il recupero delle somme eventualmente nel frattempo erogate nonché la responsabilità penale ex art. 489 c.p.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Priolo Gargallo, in conformità all'art. 13 del Regolamento del UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, si informa che i dati acquisiti saranno trattati nel rispetto della normativa con la massima riservatezza e sicurezza

Priolo Gargallo, _____

Priolo Gargallo lì _____

IL DICHIARANTE

Con la sottoscrizione della presente domanda di iscrizione, il dichiarante attesta che tutte le informazioni e i dati riportati nel presente modulo sono corrispondenti al vero e di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), il Comune di Priolo Gargallo, in relazione ai dati personali di cui questo Ente entrerà nella disponibilità a seguito della presente procedura, al fine di dare esecuzione alle norme che tutelano il trattamento dei dati personali delle persone fisiche, con la presente informativa intende fornire le informazioni essenziali che permettano alle persone fisiche l'esercizio dei diritti previsti dalla vigente normativa. Titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Priolo Gargallo.

I dati oggetto del trattamento sono qualificabili ai sensi dell'art. 4, par. 1, n. 1, del Regolamento. Il trattamento dei dati personali è finalizzato a consentire la redazione della graduatoria per l'A.D.H. comunale per il triennio 2024/2026 e per stabilire la quota di compartecipazione al costo del servizio, quale retta a carico dell'utente disabile. I dati personali saranno trattati nell'esecuzione dei propri compiti pubblici o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri e per le finalità connesse a questi compiti. I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei sia informatici e trattati con modalità e per il tempo strettamente necessari a far fronte alle finalità sopra indicate. Per il trattamento con strumenti automatizzati sono osservate specifiche misure di sicurezza per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Per esercitare tali diritti l'Interessato può contattare Il Responsabile della protezione dei dati Dott. Antonio Di Giovanni contattabile all'indirizzo mail: dpo@comune.priologargallo.sr.it. Ai sensi degli artt. 7,12,13 del Regolamento UE 679/2016 il/la sottoscritto/a, con la firma della presente dichiarazione, ACCONSENTE al trattamento dei dati suindicati per le finalità sopra enunciate.

Acconsento

Confermo di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy

Priolo Gargallo lì _____

Il Dichiarante
