



Comune di Bracigliano

PROVINCIA DI SALERNO

ALLEGATO A

ISTANZA BUONO LIBRI ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Al Comune di Bracigliano

I Settore AA.GG

protocollo@pec.comune.bracigliano.sa.it

Num. prot. e data (Riservato all'Ufficio Comunale)

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

(il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)

COGNOME	
---------	--

NOME	
------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA	
-------------------------	--

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA		N.		CAP	
------------	--	----	--	-----	--

COMUNE		PROV.	
--------	--	-------	--

TELEFONO		EMAIL	
----------	--	-------	--

GENERALITÀ DELLO STUDENTE

COGNOME	
---------	--

NOME	
------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA	
-------------------------	--

CLASSE e SEZIONE a cui è iscritto per l'anno scolastico 2024/2025	
--	--

Il sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente istanza e che quanto in essa espresso è vero ed accertabile ai sensi dell'art.43 del citato D.P.R.445/00 ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni



competenti;

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico a cui la presente domanda si riferisce, e di accettare tutte le condizioni in esso riportate e, nello specifico, di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun onere a carico del Comune di Bracigliano, essendo l'erogazione del contributo mediante emissione di cedola libraria o voucher subordinata all'effettivo trasferimento dei fondi dalla Regione Campania;

- di essere disponibile a conservare per anni 5 ed esibire al Comune di Bracigliano, se richiesta, la documentazione attestante la spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo e/o di contenuti didattici alternativi scelti dalla scuola di iscrizione nell'a.s. 2024/2025 (fatture e scontrini o dichiarazione sostitutiva corredata dal timbro dell'esercizio commerciale presso cui gli stessi sono stati acquistati).

FIRMA

SI ALLEGANO, A PENA DI ESCLUSIONE:

- 1) **FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'**
- 2) **CERTIFICAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA';**
- 3) **IN PRESENZA DI ATTESTAZIONE ISEE PARI A € 0,00, AUTOCERTIFICAZIONE IN CUI SI ATTESTI E QUANTIFICH I FONDI E I MEZZI DAI QUALI IL NUCLEO FAMILIARE HA TRATTO SOSTENTAMENTO (ALLEGATO B).**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi del Regolamento UE n° 679/2016)

Il **Comune di Bracigliano** (con sede in Piazza L. Angrisani Bracigliano (Sa) Cap. 84082; Email: affarigenerali@comune.bracigliano.sa.it; PEC: protocollo@pec.comune.bracigliano.sa.it; tel.: 081 5184201, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dall'Avviso Pubblico di riferimento, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, e nell'ambito del progetto sociale in epigrafe indicato. Il conferimento dei dati, inclusi i dati sensibili inerenti allo stato di salute è obbligatorio. L'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata istruttoria della pratica e la mancata concessione dei benefici previsti.

I dati, inclusi gli eventuali dati sensibili, saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del titolare, e dal contitolare – laddove indicato - e dai soggetti (imprese e altri operatori) espressamente designati come responsabili del trattamento. I dati personali potrebbero formare oggetto di comunicazione ai soggetti che esercitano il diritto di accesso attribuito dalla L. 241/90, all'ASL, alla Regione Campania, agli Organi Sovracomunali (per comunicare l'evoluzione della situazione, i controlli e le verifiche periodiche, il monitoraggio dell'attività) a soggetti che collaborano con l'ente, cooperative sociali e ad altri enti (cui vengono affidate le attività di assistenza / distribuzione), ovvero ad altri soggetti cui debbano essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. La fonte normativa in base alla quale vengono trattati e comunicati i dati è costituita dal regolamento Ue 679/2016 e dal D.Lgs 101/2018. In qualità di interessato, Lei ha diritto alla protezione dei dati che la riguardano, ha diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiedere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del Regolamento UE n°679/2016).

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO), a cui Lei potrà rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, è il Comune di Bracigliano, i cui dati di contatto sono: Tel. 081 5184201 - Email: protocollo@pec.comune.bracigliano.sa.it. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.



In qualità di interessato, ricorrendone i presupposti, Lei ha, altresì, diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste.

COMPRESIONE DELLE INFORMAZIONI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, in qualità di interessato, dichiara di avere ben compreso le informazioni sul trattamento dei propri dati personali. Sulla base delle informazioni ricevute, il sottoscritto interessato acconsente a che il titolare tratti i propri dati personali per le finalità istituzionali del progetto sociale e, in particolare, acconsente a che sia data comunicazione relativa al proprio stato di salute/bisogno ai soggetti pubblici e privati a cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità per cui è stata richiesta la prestazione socioassistenziale che lo riguarda.

BRACIGLIANO, |__|__|__|__|2|0|2|4|

(Data)

(Firma del richiedente)

SPAZIO SOTTOSTANTE RISERVATO ALLA SCUOLA PER I SUCCESSIVI CONTROLLI IN MERITO ALLA VERIFICA DELL'ISCRIZIONE DELL'ALUNNO ALL'A.S. 2024/2025.

Si attesta che l'alunno è scritto alla classe e sezione dichiarata per l'a.s. 2024/2025.

Timbro della scuola e firma del dirigente scolastico.