***Allegato “B” – Determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

MODULO DI DOMANDA

# Al COMUNE DI OLZAI

*SERVIZIO AMMINISTRATIVO*

Ufficio Protocollo / Municipio Corso V. Emanuele n 25

08020 **OLZAI** (Nuoro)

PEC: [protocollo@pec.comune.olzai.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.olzai.nu.it)

**Oggetto: Richiesta CONTRIBUTO COMUNALE – STUDENTI PENDOLARI. A.S. 2023/2024.**

***(Avviso pubblico: prot. n. 3467 del 25/09/2024 - SCADENZA presentazione domande 11 OTTOBRE 2024.***

***Criteri approvati dalla Giunta comunale con Delibera n. 42/2024.***

Il/la sottoscritto/a:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | | NOME | |  | |
| NATO A |  | | IL | |  | |
| CODICE FISCALE |  | | | | | |
| RESIDENTE A | **OLZAI** | | CAP |  | PROV. |  |
| INDIRIZZO | VIA |  | n.civ. |  | TEL. |  |
| CELLULARE |  | | | | | |
| EMAIL |  | | | | | |

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

* **STUDENTE / STUDENTESSA** (se maggiorenne*)*
* **GENITORE** (tutore) dello **STUDENTE / STUDENTESSA** (se minorenne) sotto riportato:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | | NOME | |  | |
| NATO A |  | | IL | |  | |
| CODICE FISCALE |  | | | | | |
| RESIDENTE A | **OLZAI** | | CAP |  | PROV. |  |
| INDIRIZZO | VIA |  | n.civ. |  | TEL. |  |

# CHIEDE

**al COMUNE DI OLZAI, un rimborso, anche parziale, della spesa totale di € sostenuta dal suindicato studente per spese di viaggi nell’anno scolastico 2023/2024.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta,

# DICHIARA

1. di essere iscritto/che il proprio figlio/a è iscritto e ha frequentato nell’anno scolastico **2023/2024** l’**ISTITUTO SUPERIORE: con SEDE a** in **via CORSO** / **INDIRIZZO DI STUDI**:

**CLASSE SEZIONE**

1. che **l’ISEE,** in corso di validità alla data di presentazione della domanda di contributo, è di €

rilasciato in data dall’Ente

1. di aver sostenuto delle **spese di viaggi per un totale di €** riferita all’intero anno

scolastico **2023/2024** e così suddivisa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Costo biglietti / abbonamenti mensili periodo **settembre 2023 – luglio 2024** | **€** |  |
|  | **€** |  |
| **TOTALE SPESA anno scolastico 2023/2024** | **€** |  |
| **EVENTUALE RIMBORSO TOTALE O PARZIALE abbonamento mensile** |  |  |
| **Indicare l’importo eventualmente RIMBORSATO dall’Arst spa** | **€** |  |
| ***IMPORTO NETTO*** rimasto a carico dello studente | **€** |  |

1. di **NON aver usufruito**, di altri rimborsi o agevolazioni per il trasporto da parte dello Stato o di altri Enti, associazioni, istituzioni o datori di lavoro.
2. di aver preso visione delle informative inerenti al trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.

# SI AUTORIZZA

- L’invio agli indirizzi sopraindicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di rimborso, avendo cura di dare immediata comunicazione in caso di cambio di indirizzo;

# L’accredito del rimborso sul proprio conto corrente bancario/postale o sulla carta prepagata con il seguente CODICE IBAN:

**Intestato/a**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(studente: se maggiorenne; o un genitore in caso di studenti minori di età) Oppure:*

**□** La riscossione del contributo **IN CONTANTI**, con QUIETANZA DIRETTA del mandato di pagamento da riscuotere presso uno sportello del Banco di Sardegna (Servizio Tesoreria comunale).

*Allega la seguente documentazione:*

□ copia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**

* copia del titolo di viaggio (abbonamento studenti annuale/mensile) o/e scontrino/ricevuta fiscale rilasciata all’acquisto del titolo di viaggio per il quale si richiede il rimborso, per una spesa totale di €
* copia dell’attestazione dell’ISEE, in corso di validità all’atto della presentazione della domanda al al Comune di Olzai, rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013.

# Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che codesta amministrazione, ai sensi dell’art. 71 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ha facoltà di effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgessero fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui sopra.*

# Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

+

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati personali”, si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati comunicati direttamente dagli interessati ai fini della procedura relativa all'assegnazione relativa al rimborso agevolazioni tariffarie regionali studenti dell’anno scolastico/accademico **2023/2024** (L.R. n. 48/2018, art. 5 comma 33)

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO**: **Comune di OLZAI**, Corso Vittorio Emanuele n 25 – 08020 OLZAI (Nuoro) – c.f. 80004790913 – telefono 0784.1828012 – *e-mail* [info@comune.olzai.nu.it](mailto:info@comune.olzai.nu.it)

PEC: [protocollo@pec.comune.olzai.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.olzai.nu.it)

**RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DATI**: il Sindaco del Comune di Olzai.

**FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**: il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente al rimborso degli abbonamenti di cui alla L.R. n.48/2018 ed alle eventuali attività connesse all’espletamento delle procedure relative. La base giuridica del trattamento è costituita dall’esplicito consenso al trattamento da parte dell’interessato oltre che dallo svolgimento delle pubbliche funzioni svolte dall’Ente e nell’ambito dell’esecuzione di compiti di interesse pubblico da parte di esso. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto a fornirli comporterà l’impossibilità di dar corso alla procedura di assegnazione dei rimborsi di cui trattasi ed ai conseguenti adempimenti.

**LUOGO DEL TRATTAMENTO**: il trattamento dei dati forniti avverrà presso il Comune di Olzai e potrà avvenire anche con procedure informatizzate. Il personale che eseguirà il trattamento sarà debitamente a ciò autorizzato nonché tenuto a garantire la riservatezza.

**DURATA DELLA CONSERVAZIONE DEI DATI:** i dati verranno conservati per tutto il tempo in cui il procedimento può produrre effetti e, in ogni caso, per il tempo previsto dalle norme e dalle disposizioni in materia di conservazione della documentazione amministrativa.

**TRASMISSIONE DEI DATI**: i dati non verranno trasmessi a terzi fatta eccezione per quei soggetti ai quali i dati dovranno essere comunicati ai fini della regolare gestione della procedura in discorso nonché delle attività ad esso annesse e connesse. I provvedimenti assunti a conclusione della presente procedura verranno diffusi e pubblicati secondo le norme ed i principi fondamentali in materia di trattamento dei dati personali limitatamente a quanto necessario e pertinente.

**DIRITTI DEGLI INTERESSATI**: gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all’art. 15 del reg. UE 2016/679. In particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, il diritto di chiederne la rettifica o la limitazione, il diritto all’aggiornamento se inesatti o incompleti, il diritto alla cancellazione in presenza delle condizioni richieste e, infine, il diritto ad opporsi al trattamento rivolgendo apposita istanza al titolare o al responsabile per la protezione dati ai recapiti di sopra indicati.

Gli interessati potranno, laddove ricorrano i presupposti, inoltrare eventuale reclamo all’Autorità di Controllo italiana il Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186

–Roma.

L’interessato dichiara di avere letto ed approvato l’informativa in materia di trattamento dei dati personali così come evidenziata nel bando pubblicato nel sito web dell’Ente, di averne recepito i principi, nonché di aver appreso i propri diritti nell’ambito del trattamento dei propri dati personali, e con la sottoscrizione esprime liberamente e manifestamente il consenso al trattamento medesimo con le modalità e per le finalità di cui alla menzionata informativa.

# Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

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