

**SCADENZA PRESENTAZIONE
DOMANDE
ORE 13:00 DEL 18 OTTOBRE 2024**

**AL SERVIZIO SOCIO CULTURALE
COMUNE DI PAULI ARBAREI**

**ISTANZA DI AMMISSIONE AI SERVIZI DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE DI CUI ALLA
LEGGE REGIONALE N. 31/84 – BORSE DI STUDIO COMUNALI A.S. 2023/2024 -**

(PREGASI COMPILARE IN STAMPATELLO)

DATI RELATIVI ALLO STUDENTE PARTECIPANTE:

COGNOME _____ **NOME** _____

NATO/A A _____ **il** _____

RESIDENTE A PAULI ARBAREI IN VIA _____ **n.** ____,

FREQUENTANTE NELL’A.S. 2023/2024 LA CLASSE _____

DELL’ISTITUTO _____

CON SEDE IN _____

(LE DICHIARAZIONI, RIPORTATE QUI DI SEGUITO DOVRANNO ESSERE SOTTOSCRITTE DALLO STUDENTE, SE MAGGIORENNE, O SE MINORENNE DA CHI ESERCITA LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE).

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ **il** _____,

residente a _____ **in via/piazza** _____ **n°** _____

CODICE FISCALE _____ **Telefono** _____

e-mail _____

in qualità di: ☐Soggetto che esercita la potestà genitoriale ☐ Studente maggiorenne
presa visione del bando di concorso;

CHIEDE

☐di essere ammess__ a partecipare ☐che il/la propria/o figlia/o come sopra indicata/o possa partecipare all’assegnazione di una Borsa di Studio per l’anno scolastico 2023/2024 finanziata con fondi comunali.
A tal fine

DICHIARA

(ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Che lo studente per cui si inoltra la presente domanda

1. ☐ Ha frequentato regolarmente nell’anno scolastico 2023/2024 la classe ____ presso l’istituto - _____;

2. ☐ È iscritta/o per l’anno scolastico 2023/2024 alla classe ____ presso l’istituto _____;

3. ☐ Ha riportato la seguente media aritmetica a. s. 2023/2024 (escluso il voto di condotta) _____;

4. ☐ Ha sostenuto l'esame per il conseguimento del diploma di Scuola Secondaria di Primo Grado con la seguente votazione _____;
4. ☐ Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;
5. ☐ Che l'interessato al beneficio ha ☐ non ha ☐ (**barrare la casella interessata**) presentato domanda, per il medesimo anno scolastico, per analoghe sovvenzioni da parte di altri Enti;
6. ☐ Che l'interessato al beneficio non ha percepito, per il medesimo anno scolastico, analoghe sovvenzioni da parte di altri Enti;
7. ☐ Che il proprio nucleo familiare ha un indicatore di situazione economica equivalente (ISEE 2024) non superiore a € 30.000,00.

Che in caso di assegnazione della Borsa di Studio il pagamento della somma avvenga mediante:

☐ rimessa diretta;

☐ accredito in conto corrente: c/c _____
(bancario o postale – indicare denominazione istituto)
intestato a _____

Codice IBAN _____

SI ALLEGA ALLA PRESENTE (*barrare le caselle interessate*)

- ☐ Certificazione ISEE 2024;
- ☐ Certificazione scolastica con votazione finale relativa all'anno scolastico 2023/2024 (certificato con voti rilasciato dalla scuola o copia della scheda scolastica);
- ☐ Autocertificazione con votazione finale relativa all'anno scolastico 2023/2024;
- ☐ Documento di identità del richiedente;
- ☐ Fotocopia Codice IBAN.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Pauli Arbarei.

- I dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali;
 - il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale ed informatico;
 - il conferimento dei dati è obbligatorio ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica ed eventualmente concedere il contributo richiesto.
- Il titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Pauli Arbarei.
 - Il Responsabile dei dati personali (RPD) è la Ditta INFORMATION&SECURITY SRLS – Viale del Lavoro n. 15, (08100) NUORO – Tel. 07841827093, Email: pfsinistra@informationandsecurity.it - pec informationandsecurity@pec.it
 - La Responsabile del trattamento è la Dott.ssa Rita Carta Responsabile del Servizio Socio Assistenziale, P. I, Cultura, Sport e Spettacolo.

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione; h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al RPD, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail comune.pauliarbarei@pec.it

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR 2016/679 (Regolamento Europeo Privacy) e di consentire il trattamento dei miei dati personali per le finalità e con le modalità sopra indicate.

(luogo e data) _____

_____ Firma

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.