

ALLEGATO "A/1"

MODULO PER FORMULAZIONE ISTANZA DI ACCESSO ALLA BORSA DI STUDIO

Anno Scolastico 2023/2024

D. Lgs n. 63/2017 e D.M. (MIM) n. 254/2023.

DGR n. 290/2024

AL COMUNE DI _____

Il sottoscritto (*generalità del richiedente*)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
TEL. FISSO		TEL. CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL			

In qualità di

- Genitore di
- Legale rappresentante del minore
- Studente/Studentessa maggiorenne

(*generalità e dati di residenza anagrafica della/o studentessa/studente*)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	

Iscritto per l'anno scolastico 2023/2024 presso (*dati riferiti all'Istituto secondario superiore frequentato*)

DENOMINAZIONE della Scuola Secondaria di 2° grado a cui si è iscritti			
CODICE MECCANOGRAFICO della Scuola Secondaria di 2° grado a cui si è iscritti (*)			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata nell'a.s. 2023/2024	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

(*) Da verificare da parte dell'operatore comunale.

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione e del Merito n. 254 del 22/12/2023 e, a tal fine,

DICHIARA

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data ___ / ___ / ____ all'Ente ¹ _____.

Dal calcolo effettuato dall'Ente ¹ _____ attestato in data ___ / ___ / ____ sulla base della dichiarazione sostitutiva unica², **risulta un ISEE in corso di validità** di Euro _____, (DPCM n. 159/2013 e s.m.i.).

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di erogazione borse di studio MI - Anno Scolastico 2023/2024.

Data

___ / ___ / ____

Firma del richiedente (*)

(*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

NOTE

¹ Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).

² La dichiarazione sostitutiva unica è prevista dal **DPCM 159/2013 e s.m.i.**, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.



Comune di Ascoli Piceno
MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE PER ATTIVITÀ PARTIGIANA

SETTORE 3
POLITICHE PER IL BENESSERE DELLA
PERSONA

Servizio Diritto allo studio e Università

INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Codice in materia di protezione dei dati personali – art. 13 D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.)

Gentili Sigg.

Si comunica che i dati forniti in relazione ai servizi erogati, potrebbero consentire di rilevare dati personali e dati personali sensibili sia per fini amministrativi che per i fini relativi alla evasione degli incarichi e saranno conservati negli archivi in forma cartacea, elettronica e nelle altre modalità ritenute idonee per gli scopi perseguiti.

I dati anagrafici, i dati relativi ai servizi erogati e quant'altro necessario potranno anche essere comunicati, in base alla norme vigenti, per quanto di competenza, ad altri enti pubblici, a professionisti ed aziende che collaborano alla gestione dei servizi erogati, alle autorità di pubblica sicurezza e, quando necessario, all'Autorità Giudiziaria.

Si informa, altresì, che i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per le finalità inerenti alle attività svolte e, quindi, nel dettaglio:

- gestione delle pratiche istituzionali demandate per norma di legge all'ente locale;
- gestione delle pratiche inerenti servizi facoltativi erogabili nell'espletamento delle funzioni istituzionali;
- gestione delle pratiche amministrative, fiscali e normative legate alle attività suddette;
- gestione delle informazioni personali pertinenti e/o preliminari le attività precedentemente descritte;
- gestione di corrispondenza e pratiche da parte di organi istituzionali e privati collegati a qualsiasi titolo alle attività svolte dall'ente locale, nelle modalità ritenute idonee dall'ente locale di volta in volta;
- attività di promozione in relazione agli scopi sopra descritti, nelle modalità ritenute idonee dall'ente locale di volta in volta.

Ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, i diritti in relazione ai dati personali raccolti sono i seguenti: diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati, di conoscerne il contenuto, l'origine, di verificarne l'esattezza e/o chiederne l'integrazione e/o l'aggiornamento, oppure la rettificazione, la cancellazione, di chiedere il blocco ed opporsi al trattamento dei dati personali, se utilizzati in violazione di legge.

- Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ascoli Piceno, avente sede legale ad Ascoli Piceno in Piazza Arringo n. 1 Tel.: 0736/2981; fax: 0736/298238-E-Mail: protocollo@comune.ap.it.

- Il responsabile del trattamento dei dati personali è il dott. Paolo Ciccarelli, Dirigente del Servizio Diritto allo studio e Università, domiciliato per la carica presso la sede comunale.

Il Responsabile del trattamento
F.to Dott. Paolo Ciccarelli

I sottoscritti, acquisite le informazioni di cui agli articoli 13-14 del D. Lgs. 2016/679 sopra descritte, consapevoli del fatto che in mancanza di consenso i servizi non potranno essere erogati dal Comune di Ascoli Piceno

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali di _____

Quali diretti interessati

in qualità di tutore legale

**in qualità di soggetto che esercita
responsabilità genitoriale**

dichiarando di avere avuto conoscenza che i dati medesimi potrebbero rientrare nel novero dei dati "sensibili" di cui agli artt. 22 e 26 del D. Lgs. UE 2016/679, vale a dire i dati "idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico, sindacale, l'esistenza di provvedimenti giudiziari nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale".

Luogo

Data

Nome e Cognome Firma leggibile

Nome e Cognome Firma leggibile