**AL SERVIZIO 8**

**SERVIZI SOCIALI**

**COMUNE DI MODUGNO**

Oggetto: Istanza di concessione contributo per l’acquisto di materiale scolastico nell’ambito lì iniziativa denominata “**Zaino Amico. Anno 2025**”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| La/il sottoscritta/o | | | | |
| **Nome\*** | **Cognome\*** | | | |
|  |  | | | |
| **Comune di nascita\*** | **Provincia di nascita e Nazione dinasci** | | | **Giorno/mese/anno di nascita** |
|  |  | | |  |
| **residente a** | **Provincia\*** | |  | |
|  |  | |  | |
| **Indirizzo di residenza** | | **n. civico** | | |
|  | |  | | |
| **TELEFONO\*** | | **MAIL\*** | | |
|  | |  | | |

**La sottoscritta/Il sottoscritto, *consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali,* previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazioni od uso di atti falsi nonché in caso di esibizioni di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiamate dagli articoli 75 e 76 del decreti del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n.445 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la propria responsabilità**:

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a al contributo previsto dall’avviso pubblico denominato “Zaino amico” finalizzato a sostenere il diritto allo studio dei minori residenti nel Comune di Modugno, contribuendo all’acquisto del materiale scolastico per i nuclei in difficoltà.

**DICHIARA**

Che nel nucleo vi sono i seguenti minori in età scolare (indicare esclusivamente i nominativi dei figli frequentanti la scuola di grado primario e secondario)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Classe ed istituto scolastico frequentato** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |

Di essere consapevole che il contributo economico è finalizzato ad alleviare l’onere economico sostenuto dal nucleo familiare per garantire il diritto all’istruzione al minore;

* Di essere altresì consapevole che la misura del contributo, nel limite delle risorse dedicate dall’Amministrazione Comunale, verrà liquidato direttamente ai beneficiari;
* Di acconsentire al trattamento dei dati personali – ed in particolare di quelli idonei a rilevare lo stato di salute – solo al fine rappresentato dall’Amministrazione Comunale e, comunque, nel rispetto dell’Informativa allegata all’avviso;
* Che la frequenza scolastica dei minori è regolare;
* Di possedere un ISEE Minorenni di importo inferiore o uguale ad € 4.000,00
* Di possedere un ISEE Minorenni in corso di validità (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) riferito al predetto nucleo familiare:

|  |  |
| --- | --- |
| **Valore ISEE Minorenni** |  |
| **N. di protocollo DSU** |  |

* Che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell’art. 43 del Dpr 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
* Di essere consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445;
* Di aver preso visione dell’Avviso Pubblico e di accettare tutte le condizioni indicate nello stesso;
  + **Di preferire la seguente cartolibreria** ( Segnare **una sola** cartoleria dove potrà unicamente essere speso il buono erogato. Non saranno autorizzati acquisti effettuati in cartolibrerie diverse da quelle sotto indicate ):
    - * + **CARTOLIBRERIA DEL CORSO, Corso Vittorio Emanuele, 18;**
        + **LA BOTTEGA DEL LIBRO, Piazza Sedile nr.11;**
        + **EDICOLANDIA, Piazza Garibaldi, 72;**
        + **MONDOMANIA, via Roma 39;**
        + **NEWS PAPER, via Toscana 12;**

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE A PENA DI NULLITA’**

* Fotocopia del documento di identità in corso di validità (del richiedente);
* Eventuale titolo di soggiorno in corso di validità;
* Attestazione **ISEE minorenni** in corso di validità alla data della sua presentazione;

**Il/La/I l sottoscritto/a/i, dichiara/no, infine, di aver letto e compreso l’informativa del Comune di Modugno ai sensi dell’articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679.**

In caso di variazione di indirizzo, domicilio o residenza, si impegna a darne immediata comunicazione alla Responsabile del Servizio 8.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Luogo e Data** | **Firma (OBBLIGATORIA)** |  | |
| Modugno, |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBBLIGATORIO** La/il sottoscritta/o, dopo aver letto e compreso l’informativa del Comune di Modugno ai sensi dell’articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679,  ( ) NON acconsente al trattamento dei seguenti dati personali  ( ) acconsente al trattamento dei seguenti dati personali  per finalità di comunicazioni urgenti legati alla concessione del contributo. | |
| **Luogo e Data** | **Firma(OBBLIGATORIA)** |
| Modugno, |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***INFORMATIVA*** - *ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679* - **Avviso Pubblico per l’iscrizione al progetto “Zaino Amico 2025”** | |
| Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali che La riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per questo desideriamo fornirle le relative informazioni. | |
| **Titolare** | Comune di Modugno - Piazza del Popolo, 16 (Ba) – Italy– - email [servizi.sociali@comune.modugno.ba.it](mailto:servizi.sociali@comune.modugno.ba.it) - PEC servizi [sociali.comunemodugno@pec.rupar.puglia.it](mailto:sociali.comunemodugno@pec.rupar.puglia.it) |
| **Finalità e base giuridica del trattamento** | |  |  | | --- | --- | | **Finalità** | **Base giuridica (riferita al GDPR)** | | Istruttoria della domanda  di assegnazione **Avviso Pubblico per l’iscrizione al progetto “Zaino Amico 2025”** | Obbligo legale (art. 6 p. 1 lettera c)) per i dati comuni  Interesse pubblico rilevante (art. 9 p. 2 lettera g)) per i dati riguardanti la salute e le condizioni economiche e sociali  *Il mancato conferimento dei dati non consente l’istruttoria dell’istanza così come previsto per regolamento* | | Comunicazioni urgenti | Consenso (art. 6 p. 1 lettera a))  *Il mancato consenso permette, comunque, l’istruttoria dell’istanza ma non consentirà al Comune di Modugno di contattare il dichiarante per comunicazioni urgenti.*  *Il consenso, qualora fornito, è revocabile in qualsiasi momento.* | |
| **Dati personali trattati** | |  |  | | --- | --- | | **Finalità** | **Dati trattati** | | Istruttoria Avviso Pubblico per l’iscrizione al progetto ***“Zaino Amico2025”*** | Dati anagrafici, documento di riconoscimento, codice fiscale, indirizzo di residenza, dati riferiti al nucleo familiare, dati reddituali, dati personali attestanti le condizioni economiche e/o sociali, dati attestanti lo stato di salute, dati catastali, dati relativi alla nazionalità | | Comunicazioni urgenti | Recapito telefonico, indirizzo email | |
| **Fonte dei dati personali** | I dati sono acquisiti direttamente dall’interessato o da altre pubbliche amministrazioni per la verifica delle informazioni rese |
| **Destinatari** | |  |  | | --- | --- | | **Finalità** | **Destinatari** | | Istruttoria della domanda Avviso Pubblico per l’iscrizione al progetto ***“Zaino Amico 2025”*** | Altre pubbliche amministrazioni previste dalla legge | | Comunicazioni urgenti | Nessun destinatario | |
| **Periodo di conservazione** | |  |  | | --- | --- | | **Finalità** | **Durata** | | Istruttoria della domanda Avviso Pubblico per l’iscrizione al progetto***“Zaino Amico 2025”*** | Fino al quinto anno successivo alla conclusione dell’istruttoria, fatto salvo l’eventuale contenzioso e quanto previsto dall’art. 10 del D.lgs. 42/2004 (Codice dei beni culturali e del paesaggio) per la conservazione dei documenti delle pubbliche amministrazioni per scopi di archiviazione nel pubblico interesse | | Comunicazioni urgenti | Fino al mese successivo alla conclusione dell’istruttoria | |
| **Diritti dell’interessato** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Diritto** | **Riferimento al GDPR** | **Diritto** | **Riferimento al GDPR** | | Accesso ai dati personali | Art. 15 | Rettifica dei dati personali | Art. 16 | | Cancellazione dei dati personali | Art. 17 | Limitazione del trattamento | Art. 18 | | Portabilità dei dati personali | Art. 20 | Opposizione al trattamento | Art. 21 | | Diritto al reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali - Piazza Venezia 11 - 00187 Roma – protocollo@gpdp.it – 06696771 - https://www.garanteprivacy.it/ | Art. 77 | Diritto alla comunicazione della violazione | Art. 34 | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Processo decisionale automatizzato:** NO | **Trasferimenti dei dati a paesi extra UE:** NO | **Profilazione dell’interessato:** NO | | |
| **Responsabile per la Protezione dei Dati Personali** | Dott. Carlo Addabbo, mail [dpo.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it](mailto:dpo.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it) |
| **Dati di contatto per l’esercizio dei diritti** | http://www.comune.modugno.ba.it/temp/privacy.html |