



COMUNE DI MONTEROTONDO MARITTIMO

Provincia di Grosseto

Settore 1 – Affari Generali

tel. 0566.906351 – fax 0566.916390

RIMBORSO SPESE/BONUS STUDENTI A.S./A.A. 2018-2019

DOMANDA DI AMMISSIONE AL BENEFICIO

(dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:

genitore - studente/ssa maggiorenne

Chiede

di essere ammesso al seguente beneficio: (barrare il caso che interessa)

- Rimborso spese di trasporto studenti Scuola Secondaria di II grado**
 Bonus per studenti universitari

di cui al bando approvato con determinazione n. 316 del 27.06.2019 Settore 1 - Affari Generali.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara quanto segue:

1- Generalità e residenza del richiedente

Cognome	Nome
----------------	-------------

Via o piazza	CAP	Provincia
COMUNE	telefono	

C. FISCALE																			
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune di nascita	Data di nascita
--------------------------	------------------------

2- generalità e residenza anagrafica dello /della studente/studentessa

Cognome	Nome
Nato a	Il

Via o piazza	CAP	Provincia
COMUNE	Telefono	

C. FISCALE																			
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RIMBORSO SPESE DI TRASPORTO STUDENTI SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO

3- scuola frequentata dallo/dalla studente/studentessa nell'anno scolastico 2018/2019

Denominazione dell'istituto scolastico

classe	Sezione
--------	---------

4- Spesa sostenuta per il trasporto

con mezzi di linea

- percorso Monterotondo Marittimo - _____
- **Abbonamento settimanale euro** _____
 - **Abbonamento mensile euro** _____
 - **Abbonamento annuale euro** _____

con mezzi di trasporto pubblico non di linea –

- percorso Monterotondo Marittimo - _____
- **costo settimanale euro** _____
 - **costo mensile euro** _____
 - **costo annuale euro** _____

BONUS PER STUDENTI UNIVERSITARI

5 – Corso di laurea frequentato dallo studente nell'anno accademico 2018/2019

Denominazione dell'Università

Corso _____

- corso di laurea triennale**
- corso di laurea quinquennale**
- corso/Master post laurea** _____

Anno di iscrizione all'Università _____ **Studente fuori corso - SI (anno _____) - NO**

Il richiedente che intenda beneficiare dell'intero contributo economico attesta la situazione economica del nucleo familiare con dichiarazione sostitutiva unica, di cui all'art.4 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, resa su modello conforme a quello di cui al D.P.C.M. del 18 maggio 2001, e tal fine dichiara che la situazione reddituale è espressa da un ISEE di importo pari a € _____ come da attestazione ISEE in corso di validità.

Il richiedente dichiara altresì:

- di essere consapevole che, in caso di dichiarazione non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;

- di avere ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 relativa al trattamento dei dati personali forniti e di essere consapevole che detti dati sono necessari, pertinenti e non eccedenti le necessità di espletamento del procedimento relativo in oggetto e che potranno essere forniti ad autorità pubbliche di controllo o, comunque, competenti a riceverli sulla base di esplicite norme di legge e/o regolamentari, come indicato nell'informativa ricevuta;

- di essere a conoscenza che il bonus per gli studenti universitari può essere concesso una sola volta per lo stesso anno di studio e non sarà concesso agli studenti fuori corso da oltre due anni per il corso di laurea "triennale" e da oltre tre anni per il corso di laurea "quinquennale";

- di essere a conoscenza che il rimborso delle spese di trasporto avverrà in base alla spesa effettivamente sostenuta e documentata;

- di essere a conoscenza che il Comune si riserva di verificare la regolarità degli adempimenti e dei pagamenti dei servizi comunali usufruiti anche da altri componenti del nucleo familiare di appartenenza del beneficiario e in caso di accoglimento dell'istanza, il contributo riconosciuto andrà a sanare le eventuali morosità pregresse.

Il sottoscritto richiede che il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

	Accredito c/c bancario intestato o contestato al richiedente		Accredito c/c postale intestato o contestato al richiedente
Cod. Iban			
Istituto bancario/postale		Agenzia numero	

Informativa sulla privacy **RGPD Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio**

In attuazione dell'articolo 13 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali, Regolamento (UE) 2016/679, si informa/no l'/gli interessato/i che i dati personali contenuti nell'istanza e quelli eventualmente raccolti presso altri titolari per l'istruttoria della medesima sono trattati da dipendenti dell'Amministrazione Comunale, debitamente istruiti sui trattamenti da eseguire, esclusivamente per le finalità stabilite dalla legge e dai regolamenti che disciplinano il procedimento di cui all'intestazione e che potranno essere trasferiti alle competenti autorità di controllo. E' escluso qualsiasi trattamento per finalità commerciali o la cessione a terzi che non siano pubbliche autorità.

In particolare si informa che:

- Titolare del trattamento è il Comune di Monterotondo M.mo, Via Licurgo Bardelloni n. 64 – 58025 Monterotondo M.mo (GR) - C.F. 81000870535;
- Il Responsabile della Protezione dei dati è raggiungibile all'indirizzo di posta elettronica info@comune.monterotondomarittimo.gr.it;
- Responsabile del trattamento è il Dr. Francesco Polemi, responsabile del Settore 1 - Affari Generali, raggiungibile all'indirizzo di posta elettronica f.polemi@comune.monterotondomarittimo.gr.it;
- I dati personali sono forniti dall'interessato nel proprio interesse per attivare il procedimento di cui all'intestazione, in osservanza di un obbligo legale;
- I dati personali raccolti sono conservati dal Responsabile del trattamento per il tempo strettamente necessario alle esigenze d'ufficio connesse con il procedimento attivato; decorso detto termine i dati sono conservati dal Titolare esclusivamente per le finalità previste dalla legge archivistica nazionale e per eventuali controlli da parte delle autorità competenti;
- I dati personali di cui sopra possono essere trasferiti ad altro titolare pubblico del trattamento vincolato per legge al rispetto delle misure di sicurezza e dei diritti dell'interessato di cui al RGPD e/o a responsabili esterni del trattamento pubblici e privati per i quali il titolare ha reso obbligatorio un trattamento sicuro, riservato e conforme alle finalità e modalità sopra indicate mediante stipula di specifiche clausole contrattuali o altri atti giuridici vincolanti;
- l'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali che lo riguardano e la rettifica degli stessi, ma non ha diritto a chiedere la cancellazione in quanto sussiste l'obbligo legale di comunicare i dati personali necessari per l'espletamento del procedimento amministrativo attivato.

Data _____ **Firma** _____

Allega alla presente:

- copia fotostatica documento di riconoscimento
- attestazione ISEE in corso di validità
- originali titoli di trasporto