

**AL COMUNE DI FONNI**  
**UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE**  
Via San Pietro, 4 – 08023 Fonni (NU)  
C. F. 00169690914 Tel. 0784/591304  
E-Mail protocollo.fonni@legalmail.it

**OGGETTO:** richiesta rimborso delle spese di viaggio, per i mesi di ottobre, novembre, dicembre 2018, per gli studenti pendolari della scuola secondaria di II grado. Anno scolastico 2018/2019.

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO E N. CIVICO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

In qualità di:

- studente/studentessa (se maggiorenne)  
 genitore (tutore) dello studente (se minorenne) sotto indicato:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO E N. CIVICO					
COMUNE		CAP		PROV	

CHIEDE

che venga ammesso a partecipare al bando in oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritieri relative alle

dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

#### DICHIARA

- che l'ISEE **in corso di validità** del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_ ed è stato rilasciato in data \_\_\_\_\_ dall'Ente \_\_\_\_\_;
- che ha frequentato, durante l'anno scolastico 2018-2019 la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;
- di non usufruire per i mesi di cui si chiede il rimborso di contributi per l'abbattimento dei costi di trasporto erogati da altri enti;
- che lo studente ha utilizzato il mezzo privato, essendo impossibilitato all'utilizzo del mezzo pubblico per motivi di incongruenza con l'orario scolastico e l'orario dei mezzi di linea;

**Si autorizza, inoltre:**

- l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione dell'assegno e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzo;
  - l'accredito del contributo sul conto corrente bancario o postale o sulla carta prepagata intestata al richiedente, con il seguente Codice IBAN:
- 

**Si allega alla presente:**

- l'autocertificazione attestante la frequenza dell'istituto scolastico per l'intero anno scolastico;
- la documentazione atta a dimostrare l'effettivo sostenimento delle spese di trasporto (abbonamenti nominativi intestati allo studente) per il periodo: ottobre 2018 – dicembre 2018;
- copia dell'attestazione dell'ISEE **in corso di validità** rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;
- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**;

Firma del richiedente

---

## **Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di Fonni con sede in Via San Pietro 4, email: info@comunefonni.gov.it, pec: protocollo.fonni@legalmail.it tel: 0784/59131, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell' Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd “minimizzazione dei dati” , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata “Amministrazione Trasparente” (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico “generalizzato”, ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella DigitalPA – P.IVA 03553050927, via San Tommaso D'Aquino Cagliari, email: privacy@digitalpa.it;

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

---

(Firma per esteso)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

**DICHIARA**

In qualità di:

- studente/studentessa (se maggiorenne)  
 genitore (tutore) dello studente (se minorenne) \_\_\_\_\_

CHE ha frequentato durante l'anno scolastico 2018/2019 la classe\_\_\_\_\_ presso l'Istituto  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_