

**L.R. 31/84- ART. 7, LETT. a)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AL CONCORSO**

**PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER RIMBORSO SPESE DI  
VIAGGIO A FAVORE DEGLI STUDENTI PENDOLARI DELLE SCUOLE  
SECONDARIE SUPERIORI ED ARTISTICHE E CONSERVATORI DI  
MUSICA ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

**DA NON COMPILARE**

Parte riservata all'Ufficio Comunale

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Modalità per presentare la domanda (una a scelta):

1. consegnata a mano agli uffici comunali **in busta chiusa** con dicitura “**CONTIENE DOMANDA DI ACCESSO AL RIMBORSO DELLE SPESE VIAGGIO AGLI STUDENTI PENDOLARI A.S. 2021/2022**”, esclusivamente nei giorni ed orari di apertura al pubblico;
2. a mezzo pec all’indirizzo protocollo@pec.comune.silius.ca.it
3. spedita a mezzo raccomandata A/R indirizzata al Comune di Silius Via Aldo Moro, 14 09040 Silius (SU)

**ATTENZIONE: Non verranno prese in considerazione le domande presentate con modalità diverse da quelle indicate (non inserire la domanda nella cassetta della posta!!!!)**

**Al**  
**Signor Sindaco**  
**del Comune di Silius**  
**Via Aldo Moro, 14**  
**09040 Silius**  
[protocollo@pec.comune.silius.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.silius.ca.it)

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE DI RESIDENZA		CAP		PROV	Sud Sardegna
TELEFONO (obbligatorio)		CELLULARE (obbligatorio)			
EMAIL (obbligatorio per comunicazione numero protocollo)					
PEC (preferibile)					

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

- Studente/studentessa (se maggiorenne)
  Genitore del minore:
- Legale rappresentante del minore:

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

SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL’A.S. 2021/2022 (barrare la casella di interesse):

NOME DELLA SCUOLA

.....  
.....

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA

.....  
.....

INDIRIZZO DELLA SCUOLA

.....  
.....

INDIRIZZO E MAIL ORDINARIA DELL’ISTITUTO

.....  
.....

INDIRIZZO PEC DELL’ISTITUTO

.....  
.....

TELEFONO SEGRETERIA SCOLASTICA

.....  
.....

SCUOLA PUBBLICA

SCUOLA PRIVATA PARITARIA

**A TAL FINE DICHIARA:**

**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.:**

di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.);

che l’ISEE in corso di validità del nucleo familiare dello studente per il quale viene richiesto il contributo è di € ..... ed è stato rilasciato in data .....  
dall’Ente  
..... ;

di essere informato/a che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999 e s.m.i.);

di non essere beneficiario per le stesse finalità di contributi analoghi erogati dallo Stato o da altri Enti e Istituzioni per la stessa annualità scolastica;

di autorizzare l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzi;

di autorizzare l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata intestata a \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ con il seguente Codice IBAN: \_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE

che ha frequentato nell'anno scolastico 2021/2022 la classe ..... sez. .... dell'Istituto ..... mail oppure per obbligatoria ..... per l'intero anno scolastico oppure per la durata di n. .... mesi (indicare il periodo dal .....al ..... )

che la spesa effettivamente sostenuta e documentata riferita all'utilizzo di

mezzi di linea ordinari o  mezzo privato

ammonta a complessivi € ..... così come risultante dalla documentazione sotto indicata, che si allega alla presente, suddivisa mese per mese:

(Descrizione cronologica delle pezze giustificative delle spese sostenute)

MESE	Abbonamenti mezzi pubblici linea extraurbana (A)	Biglietti mezzi pubblici linea extraurbana (B)	Fatture Noleggio (C)	Importo Totale (A+B+C)	Numero dei viaggi andata e ritorno"corsa completa) effettuati con i mezzi privati se residenti in località non servite dal servizio di trasporto pubblico	Importo totale dei <u>viaggi privati</u> (N. dei viaggi x il prezzo del biglietto ordinario A/R-corsa completa)
SETTEMBRE 2021	€	€	€	€	N.	€
OTTOBRE 2021	€	€	€	€	N.	€
NOVEMBRE 2021	€	€	€	€	N.	€
DICEMBRE 2021	€	€	€	€	N.	€
GENNAIO 2022	€	€	€	€	N.	€
FEBBRAIO 2022	€	€	€	€	N.	€
MARZO 2022	€	€	€	€	N.	€

APRILE 2022	€	€	€	€	N.	€
MAGGIO 2022	€	€	€	€	N.	€
GIUGNO 2022	€	€	€	€	N.	€
TOTALE	€ .....	€ .....	€.....	€.....	N. ....	€.....

che si è reso necessario l'utilizzo del seguente mezzo privato da ..... a ..... in quanto risulta carente il servizio pubblico di linea:  
 tipo di veicolo ..... intestato a ..... guidato ..... sig./ra .....  
 dal/la ..... Patente n. ....

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

**Allegati obbligatori**

Copie fotostatiche dei seguenti documenti:

1. Documento d'identità in corso di validità
2. Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il valore ISEE in corso di validità. In alternativa alla dichiarazione presentare copia dell'ATTESTAZIONE ISEE rilasciata dai competenti CAF.
3. Fotocopia del conto corrente bancario o postale o della carta prepagata con il codice IBAN esclusivamente intestato a nome del richiedente;
4. Fotocopie della documentazione comprovante le spese di viaggio effettivamente sostenute (abbonamenti, biglietti etc.)
5. Fotocopia del codice fiscale del richiedente.

**Motivi di esclusione:**

- la mancanza di requisiti previsti dal bando;
- la presentazione dell'istanza oltre il termine fissato del **02/09/2022**

Silius, lì \_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante richiedente

\_\_\_\_\_

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

Il Comune di Silius, con sede in Silius, Via Aldo Moro, 14, email: protocollo@comune.silius.ca.it, pec: protocollo@pec.comune.silius.ca.it, tel: 070959006, 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.**

### **IN ALTERNATIVA**

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.**

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 **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: [dpo@sipal.sardegna.it](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

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

Silius, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante richiedente

\_\_\_\_\_