Modulo richiesta rimborso spesa per acquisto libri di testo per l'anno scolastico 2022-2023

All'Ufficio Servizi scolastici
del COMUNE DI SPOLTORE

Il/La sottoscritto/a :

Cognome _____**Nome** _____

nato/a a _____il_____ Tel._____

residente in Spoltore (PE),

Via _____n°_____e-mail _____

CODICE FISCALE																

CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute per l'acquisto dei libri di testo per l'anno scolastico 2022-2023
per sé, ovvero nella sua qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a minore:

Generalità studente:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA:_____DATA DI NASCITA_____			

CODICE FISCALE																

Frequentante: (*barrare con x la scuola di frequenza)*

❑**Scuola Secondaria di 1° grado (Sc. Media)** **Classe_____Sez._____** _____ **ISTITUTO SCOLASTICO (nome)** _____ **Via_____** **Comune_____Prov._____**	❑**Scuola Secondaria di 2° grado (Sc. Superiore)** **Classe_____Sez._____** _____ **ISTITUTO SCOLASTICO (nome)** _____ **Via_____** **Comune_____ Prov._____** **Indirizzo di studio_____** _____ **Codice meccanografico** _____

A tal fine allega alla presente:

- ❑ *attestazione ISEE (Isee minorenni in caso di genitori non coniugati/non conviventi) non superiore ad € 15.493,71, in corso di validità alla data di presentazione della domanda, calcolato in base alle disposizioni dettate dal D.P.C.M. 5.12.2013, n. 159;*
- ❑ *Fattura, ricevuta fiscale in originale, dettagliata, comprovante la spesa sostenuta;*
- ❑ *Fattura, ricevuta fiscale in originale, dettagliata,* rilasciata dai mercatini dei libri usati munita del timbro del mercatino stesso
- ❑ *Elenco libri di testo rilasciato dalla Scuola di appartenenza;*
- ❑ *Copia del documento d'identità del richiedente.*

Il/La sottoscritto/a dichiara :

a) di aver preso visione del contenuto dell' Avviso pubblico relativo al beneficio *"Fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo 2022-2023"*, approvato con determina dirigenziale N° 868 del 28 Novembre 2022;
b) di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 del D.P.C.M. N°159/2013 gli enti erogatori sono tenuti ad effettuare controlli sia a campione sia in tutti i casi in cui vi siano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni rese dal richiedente in autocertificazione, anche dopo aver erogato il contributo;
c) di non aver usufruito di altro contributo o sostegno pubblico di altra natura per l'acquisto dei libri di testo
d) che il beneficio dovrà essere versato secondo le modalità che seguono (barrare la casella che interessa)**:**

- ❑ **contanti** presso Banca popolare di Bari (ex Caripe) frazione di S. Teresa di Spoltore
- ❑ **accredito** sul C/C BANCARIO/POSTALE a me intestato ❑ cointestato ❑

Per l'accredito

- ❑ Si allega copia delle coordinate bancarie-postali/IBAN rilasciate da Banca o Posta
- ❑ Si riporta di seguito, in modo chiaro e leggibile, il codice IBAN:

ISTITUTO DI CREDITO_____filiale/Agenzia_____

(*barrare con x le caselle interessate)*

Spoltore,_____ Firma del richiedente

_____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Trattamento dei dati personali degli utenti verrà effettuato, in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali e con la coerente normativa nazionale vigente, dal Comune di Spoltore; esso verrà effettuato esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento di rimborso spese per l'acquisto dei libri di testo.
Il conferimento dei dati è obbligatorio per la richiesta di accesso agli atti amministrativi e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di beneficiarne. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento contattando il Responsabile della Protezione dati del Comune, all'indirizzo email rpd@comune.spoltore.pe.it
Prima di sottoscrivere il presente modulo voglia prendere visione dell'informativa completa sul trattamento che è reperibile sul sito web del Comune di Spoltore, all'indirizzo www.comune.spoltore.pe.it ;
In relazione a quanto sopra il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza della richiamata informativa relativa al trattamento dei dati personali.
In fede

Spoltore_____

Firma del richiedente

_____