



Comune di Tresnuraghes

Provincia di Oristano

C.a.p. 09079 - Provincia di Oristano

Largo S. Moretti, 30 - C.F. 00071770952 - Tel.0785-314000-01-02 - Fax 078535720

www.comune.tresnuraghes.or.it

Al Sig. Sindaco del Comune di Tresnuraghes

Largo S. Moretti n. 30

09079 Tresnuraghes (OR)

OGGETTO: RIMBORSO SPESE VIAGGIO STUDENTI PENDOLARI SCUOLE SECONDARIE DI II GRADO - ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____ Cognome _____ Nome _____
_____ nato/a il ___/___/_____ a _____ Codice Fiscale _____
_____ residente a _____ in via _____
_____ n° _____ tel/ cell. _____ -mail _____

In qualità di diretto interessato (se maggiorenne) ▪

In qualità di esercente la patria potestà, a nome e nell'esclusivo interesse del sottoindicato
componente minorenni del proprio nucleo familiare: Cognome _____
Nome _____ nato/a il
___/___/_____ a _____ Codice Fiscale _____ residente a
_____ in via _____ n° _____

CHIEDE

Di poter beneficiare, ai sensi dell'art. 7 lett. a) della L.R. n. 31/84, del rimborso delle spese di
viaggio sostenute nell'anno scolastico 2019/2020 per i viaggi effettuati sul percorso
_____ e ritorno, per frequentare la classe
_____ presso _____ (specificare la scuola)

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.
46 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1) Che il beneficiario del rimborso nell'anno scolastico 2019/2020 ha frequentato la classe
_____ dell' Istituto _____ con sede in
_____ dal _____ al _____;

2) che l'orario delle lezioni era: ingresso ore _____ uscita ore _____;

3) che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare, in corso di validità, è determinato in €
_____;

4) che per raggiungere la sede scolastica ha utilizzato (indicare il mezzo di
trasporto): _____;

5) di aver sostenuto le seguenti spese:

mese di settembre € _____ mese di febbraio € _____
mese di ottobre € _____ mese di marzo € _____
mese di novembre € _____ mese di aprile € _____
mese di dicembre € _____ mese di maggio € _____
mese di gennaio € _____ mese di giugno € _____
per un totale di €. € _____

6) che le comunicazioni riguardanti la presente richiesta siano inviate al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____ Via _____
_____ n. ___ e-mail _____ tel. _____.

SI ALLEGANO:

- CERTIFICAZIONE ISEE;**
- ABBONAMENTI MENSILI DI VIAGGIO (originali o fotocopie);**
- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E CODICE FISCALE DEL GENITORE;**
- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E CODICE FISCALE DELLO STUDENTE;**

Tresnuraghes, _____

Firma del genitore _____

Firma dello studente _____

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

Il Comune di Tresnuraghes, con sede in Tresnuraghes, Largo S. Moretti 30, e-mail pec: protocollo@pec.comune.tresnuraghes.or.it, 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, 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 nel **Dott. Ivan Orrù** della Ditta Zuddas - Cagliari (**e-mail: privacy@comune.it** – e-mail pec: privacy@pec.comune.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

Data .

Firma _____