

All' Ufficio Servizi Sociali del Comune di Madone

Oggetto: Domanda di contributo per l'acquisto di dotazioni tecnologiche

Io sottoscritto/a																						
In qualità di																						
<input type="checkbox"/> studente maggiorenne																						
<input type="checkbox"/> genitore/tutore dello studente minorenni (cognome _____ nome _____)																						
Cognome	Nome	SESSO																				
Data di nascita <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											Luogo di nascita	PROV.										
Codice fiscale <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					RESIDENZA MADONE	INDIRIZZO
Recapito tel (OBBLIGATORIO)	MAIL (OBBLIGATORIA)																					
IBAN _____																						
Intestato a: _____																						

CHIEDE

l'intervento a sostegno del reddito al fine di poter beneficiare del contributo per l'acquisto di dotazioni informatiche Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti.

DICHIARA (per soggetto maggiorenne)

<input type="checkbox"/>	di essere cittadino italiano
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di titolo di soggiorno, in corso di validità o scaduto in data successiva al 21/02/2020 ovvero in possesso della ricevuta per appuntamento di rinnovo, per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea
<input type="checkbox"/>	di essere residente a Madone alla data di presentazione della domanda
<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto per l'a.s. 2020/2021 alla classe _____ della scuola _____ <i>Oppure</i> Che il proprio figlio Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____ è iscritto per l'a.s. 2020/2021 alla classe _____ della scuola _____
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di attestazione ISEE 2020 in corso di validità (Isee ordinario o corrente 2020) con valore minore o uguale a €20.000. Valore: _____
<input type="checkbox"/>	Di aver acquistato dotazioni tecnologiche quali PC, tablet, stampante o connessione internet

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole	
<input type="checkbox"/>	che verranno effettuati dei controlli a campione sulla veridicità e completezza dei dati autodichiarati. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e ne dà comunicazione all'Autorità di competenza.
<input type="checkbox"/>	Che NON SARANNO ACCOLTE DOMANDE INCOMPLETE ANCHE COMPREDENTI DOCUMENTI ILLEGGIBILI E/O MANCANTI DEGLI ALLEGATI RICHIESTI O IN UN FORMATO NON CONFORME A QUANTO STABILITO DAL BANDO.

Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sull'avviso)	
<input type="checkbox"/>	Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
<input type="checkbox"/>	Titolo di soggiorno in corso di validità o scaduto in data successiva al 21/02/2020 ovvero ricevuta per appuntamento di rinnovo (da allegare se cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea)
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione Isee ordinario o corrente in corso di validità (ISEE 2020)
<input type="checkbox"/>	Documentazione fiscale attestante l'acquisto di dotazioni tecnologiche (pc, tablet, stampante o connessione internet)

Madone	Data	Il/la dichiarante

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali
A norma del Regolamento UE 679/2016 e
del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali: Mangili Luigi Via San Vincenzo de' Paoli 9 – 24023 Clusone (BG)

Indirizzo mail/PEC: dpo-cloudassistance@pec.it Telefono: 331 430 6559

I dati sono trattati in modalità cartacea, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o Informatica, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La raccolta di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale obbligatoria, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all'identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell'utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a

.....

nato a il

...../...../.....

dopo aver letto la su estesa informativa:

dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali

nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Madone,

Firma

.....