# aLLEGATO b

**AL SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE**

**COMUNE DI LUNAMATRONA**

**OGGETTO: BUONO SCUOLA PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA, SECONDARIA DI I E DI II GRADO E PER GLI STUDENTI UNIVERSITARI “IN CORSO”. ANNO SCOLASTICO/ACCADEMICO 2019/2020**

**Il/La sottoscritto/a:**

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

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

Genitore (tutore) dello/a studente/studentessa o degli/delle studenti/studentesse sotto indicato/a e/i :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. COGNOME | |  | NOME |  |
| Scuola frequentata  (Infanzia, Primaria, Sec. I - II Grado) |  | CLASSE |  |
| 1. COGNOME |  | NOME |  |
| Scuola frequentata  (Infanzia, Primaria, Sec. I – II Grado) |  | CLASSE |  |
| 1. COGNOME |  | NOME |  |
| Scuola frequentata  (Infanzia, Primaria, Sec. I- II Grado) |  | CLASSE |  |
| 1. COGNOME |  | NOME |  |
| Scuola frequentata  (Infanzia, Primaria, Sec. I – II Grado) |  | CLASSE |  |

**Studente/studentessa universitario/a in corso:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FACOLTA’ e INDIRIZZO DI STUDIO | | INDIRIZZO SEDE FACOLTA’ | LOCALITA’ |
|  |  |  |
| Iscritta/o al\_\_\_\_\_\_\_ Anno | “IN CORSO”\* |  |

**\*sono esclusi gli studenti furi corso**

**CHIEDE**

di poter beneficiare del buono scuola di €. 50,00 per le spese aggiuntive che le famiglie e gli studenti universitari hanno sostenuto per l’emergenza epidemiologica causata dal COVID 19

**Comunica che intende riscuotere detto beneficio mediante:**

* l’accredito del rimborso sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il **seguente Codice IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□ rimessa diretta, presso il banco di Sardegna.**

**ALLEGA**

* **fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.**

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Il titolare del trattamento dei dati di cui alla presente informativa è il Comune di Lunamatrona rappresentato dal Sindaco Merici Alessandro, con sede in Lunamatrona, Via San’Elia n. 4, email: protocollo@comune.lunamatrona.ca.it pec: protocollo@pec.comune.lunamatrona.ca.it, tel: 070/939026. Il comune di Lunamatrona, 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 del beneficio richiesto, 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. 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 Ditta Ichnelios S.C. arl. con sede  In Via Enrico Caruso 34, 07100 Sassari, Tel. 347 118 4347 , e-mail:  info@**ichnelios**.it

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il richiedente/interessato al trattamento dei dati

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma per esteso)