***Dipartimento Politiche di Sviluppo, Lavoro, Formazione e Ricerca***

AL COMUNE DI PESCOPAGANO

Ufficio Protocollo

***OGGETTO: Avviso pubblico “Concessione di contributi per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo” della Regione Basilicata - anno scolastico 2024/2025 – DGR n. 644/2024. Richiesta contributo.***

***Generalità del richiedente*** *esercente la potestà genitoriale sul minore\*\*\**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  | | | | | | | **COGNOME** | | | |  | | | | | | |
| ***Luogo e data di nascita*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CODICE FISCALE** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

\*\*\* Nel caso di minori stranieri in obbligo scolastico può essere indicato il rappresentante legale della struttura che ospita il minore e/o i tutori legali di detti minori (cfr. articolo 4 comma 5 dell’Avviso Pubblico)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE IBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Residenza anagrafica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/N. CIVICO |  | TELEFONO |  |
| COMUNE | Pescopagano | PROVINCIA | Pz |

\*\*\* Nel caso di minori stranieri in obbligo scolastico può essere indicata, in assenza dell’indirizzo di residenza, quello della dimora o del domicilio di detti minori (cfr. articolo 4 comma 5 dell’Avviso Pubblico)

# Generalità dello studente destinatario

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | | | | | | | COGNOME | | | | | | | | | |
| LUOGO DI NASCITA | | | | | | | DATA DI NASCITA | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA a cui è iscritto per l’a.s. 2024/2025 | | |  | | | | |
| VIA/PIAZZA |  | | | NUMERO CIVICO | |  | |
| COMUNE |  | | | PROVINCIA | |  | |
| Classe frequentata nell’a.s.  2024/2025 | |  1  2  3 ☐ 1 ☐ 2 | | | | | |
| **Ordine e grado di scuola** | | **Secondaria di 1° grado**    (ex media inferiore) | | | **Secondaria di 2° grado**  (ex media superiore) | |  |

***Dipartimento Politiche di Sviluppo, Lavoro, Formazione e Ricerca***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CERTIFICAZIONE** | **disabilità**  | **DSA** |  |

***Il/la sottoscritto/a***  ***consapevole, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200;***

**CHIEDE**

***il contributo di €***  ***relativamente agli acquisti effettuati e/o da effettuare.***

**DICHIARA**

che l’Indicatore della Situazione Economica Equivalente in corso di validità (il valore ISEE deve essere determinato sulla base del NUOVO MODELLO ISEE ai sensi del DPCM 159/13), del proprio nucleo familiare, è di € come indicato nell’Attestazione ISEE numero protocollo INPS-ISEE )

* *di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.*
* *Che lo studente indicato ha una diagnosi*  *regolarmente certificata;*
* *di aver ricevuto altro contributo per le medesime finalità da*  *, di €*

*;*

Data

FIRMA

Allega

* *Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente esercente la potestà genitoriale sul minore;*
* *Elenco dei libri e dei contenuti didattici adottati dall’Istituzione scolastica relativo alla classe frequentata;*
* *Giustificativi di spesa, per acquisti già effettuati, accompagnati da indicazione dei libri acquistati, sottoscritti dal venditore e intestati al richiedente o, in generale, a chi esercita la potestà genitoriale;*
* *Eventuale copia della prenotazione, per acquisti da effettuare, con l’indicazione della spesa da sostenere.*

**TUTELA DELLA PRIVACY**

1. Tutti i dati personali di cui l’amministrazione regionale venga in possesso in occasione dell’espletamento del presente procedimento saranno trattati nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), del Decreto Legislativo 10 Agosto 2018 n. 101 di adeguamento del D.Lgs 196/2003 e secondo le finalità connesse all’espletamento del Bando.

Il trattamento dei dati sarà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza, con strumenti cartacei ed informatizzati.

I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Il titolare dei dati è la Regione Basilicata, il Responsabile del Trattamento è il Dirigente pro

tempore dell’Ufficio Programmazione e Attuazione Interventi per Scuola e Università.

2. Il Comune, nell’esecuzione dei compiti assegnati, si impegna a osservare le norme vigenti in materia di tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali

Per i compiti e le funzioni affidate, il Comune assumerà, la titolarità esclusiva del trattamento dei dati.

**Trattamento dati personali**

La Regione Basilicata, garantisce che i dati personali vengano utilizzati per fini non diversi da quelli previsti dalle disposizioni normative vigenti e limitatamente ai trattamenti strettamente connessi agli scopi di cui al presente Avviso. Ai sensi dell’art. 5 del Regolamento UE 2016/679, i dati saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza.

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali**

1. Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, di seguito “RGPD”), si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in compilazione dell’istanza online o comunque acquisiti a tal fine dalla Regione Basilicata, in qualità di Titolare del trattamento (con sede in Via Vincenzo Verrastro, 4, IT-85100, Potenza; Email: PEC AOO-giunta@cert.regione.basilicata.it; centralino: +39 097661111), è finalizzato all’espletamento delle attività, dei compiti e degli obblighi legali connessi all’istanza e avverrà a cura delle persone preposte al relativo procedimento o autorizzate, con l’utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario ai fini della valutazione dell’istanza e per i successivi adempimenti, in generale, per consentire l’espletamento della procedura. La base giuridica del trattamento di cui all’art. 6, par, 3, lett. b) del RGPD rinviene dall’articolo 27 della Legge 448/98.

2. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dalla Regione Basilicata, nei casi previsti, 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 (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza al Designato al Trattamento, il Dirigente protempore dell’Ufficio Programmazione e Attuazione Interventi per Scuola e Università Risorse ufficio.sistema.scolastico@cert.regione.basilicata.it

3. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal RGPD hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del RGPD).

4. Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) dell’Amministrazione è raggiungibile al seguente indirizzo: Via Vincenzo Verrastro n. 6, IT-85100, Potenza (Email: rpd@regione.basilicata.it PEC: [rpd@cert.regione.basilicata.it](mailto:rpd@cert.regione.basilicata.it)).

Pescopagano,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

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