

Spazio riservato  
al Protocollo



CLASSE 9.2.0 – OGGETTO RICORRENTE: 155

108-DOMANDA-UNICA

Spazio riservato all'Ufficio

Pratica

Sigla

**Al Responsabile del Settore Socio Culturale (cod. 412)**  
**Al Servizio sociale amministrativo (cod. 432)**  
inviare a: [protocollo@pec.comune.sinnai.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.sinnai.ca.it)

**DOMANDA UNICA PER L'ACCESSO AI SERVIZI ED ALLE PROVVIDENZE A FAVORE DELL'INFANZIA E DEGLI STUDENTI – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - Anno \_\_\_\_\_**

presentazione della Domanda Unica di accesso ai servizi ed alle provvidenze riportati di seguito.  
(Barrare le caselle d'interesse ed apporre il numero di richieste allegate)

- N° \_\_\_\_ SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO (A. S. \_\_\_\_\_)
- N° \_\_\_\_ SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA (A. S. \_\_\_\_\_)
- N° \_\_\_\_ MANIFESTAZIONE D'INTERESSE INERENTE LA PROVVIDENZA BORSE DI STUDIO A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA PER LE SPESE PER L'ISTRUZIONE, L. 62/2000 (A. S. \_\_\_\_\_)
- N° \_\_\_\_ MANIFESTAZIONE D'INTERESSE INERENTE LA PROVVIDENZA FORNITURA GRATUITA O SEMI GRATUITA LIBRI DI TESTO L. N° 448/1998 - (A. S. \_\_\_\_\_)
- N° \_\_\_\_ PROVVIDENZA CONTRIBUTI SPESE DI VIAGGIO AGLI STUDENTI PENDOLARI EX L.R. N° 31/1984, (A. S. \_\_\_\_\_)

Il/La sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_ nato/a a\* \_\_\_\_\_ Il\*  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a\*  
\_\_\_\_\_ in Via/Piazza\* \_\_\_\_\_ n°\* \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, domiciliato a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_,  
recapiti telefonici\* \_\_\_\_\_ recapiti e-mail  
\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter beneficiare dei servizi da avviare e/o delle provvidenze da erogare da parte del Comune di Sinnai a favore di n° \_\_\_\_\_ soggetti appresso indicati. A tal fine il/la sottoscritto/a

## DICHIARA

- 1) di aver preso conoscenza del bando di regolamentazione dei servizi e/o delle provvidenze richiesti, e di accettarne integralmente il contenuto;
- 2) di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- 3) di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. n° 109/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite;
- 4) di essere in regola con il versamento delle quote di contribuzione in relazione a tutti i servizi richiesti nel corso della precedente annualità ovvero che non sono stati richiesti servizi per alcun componente del proprio nucleo familiare nel corso della precedente annualità;
- 5)  di aver conseguito la **certificazione I.S.E.E.** relativa ai redditi dell'anno **2012** di cui al protocollo n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal C.A.A.F. \_\_\_\_\_ *ovvero*
- 6)  di non aver conseguito la **certificazione I.S.E.E.** e di non voler richiedere provvidenze o tariffe agevolate.

**Dichiara aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e di averne preso visione**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

\*CAMPI OBBLIGATORI

**Quadro A) DATI ANAGRAFICI DEL MINORE / DELLO STUDENTE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ C.f. \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Indicare lo stato di residenza nel Comune di Sinnai del minore / dello studente:**

Residente dalla nascita  Residente dal \_\_\_\_\_  Non residente

**Quadro B) STATO DI FREQUENZA DELLO STUDENTE NELL'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

**Indicare la tipologia dell'istituto:**  Scuola dell'infanzia  Scuola primaria  
 Scuola secondaria di I° grado  Scuola secondaria di II° grado  Conservatorio Istituto  
 \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Classe e sezione \_\_\_\_\_ (\*)  Istituto pubblico  Istituto privato (\*) Se lo studente ha frequentato un liceo specificare se trattasi di una classe di liceo o di ginnasio.

**Quadro C) ISCRIZIONE DELLO STUDENTE NELL'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

**Indicare la tipologia dell'istituto:**  Scuola dell'infanzia  Scuola primaria  
 Scuola secondaria di I° grado  Scuola secondaria di II° grado  Conservatorio Istituto  
 \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Classe e sezione \_\_\_\_\_ (\*)  Istituto pubblico  Istituto privato (\*) Se lo studente ha frequentato un liceo specificare se trattasi di una classe di liceo o di ginnasio.

**SERVIZI E PROVVIDENZE RICHIESTI**  
*(barrare le caselle d'interesse)*

Quadro D)  **SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO (Scadenza: \_\_\_\_\_)**

**Indicare la tratta richiesta:**  Sinnai  Tasonis – San Gregorio – Villaggio delle Mimose  Solanas

**Indicare le corse giornaliere richieste:**  Andata e ritorno  Sola andata  Solo ritorno

**Indicare l'eventuale situazione di disagio che ricorre a carico dello studente:**

Diversamente abile con difficoltà di deambulazione  Diversamente abile senza difficoltà di deambulazione

**Barrare la casella se il servizio viene richiesto per la prima volta**

**Le regole di autodisciplina indicate nel bando si intendono accettate con la richiesta del suddetto servizio.**

*Allegato supplementare: fotografia formato tessera dello studente con indicazione dei dati anagrafici (nome, cognome e data di nascita) sul retro.*

Quadro E)  **SERVIZIO REFEZIONE (Scadenza: \_\_\_\_\_)**

**Indicare la sede scolastica che lo studente frequenterà:**

Via Caravaggio  Via Genova  Piazza Scuole  Via Perra  Via Sant'Isidoro  Via Trento  Villasimius

Barrare la casella se un altro componente del nucleo familiare usufruisce del servizio

Barrare la casella se lo studente soffre di intolleranza o allergia alimentare

**\* (Le domande di accesso ai servizi *Trasporto* e *Refezione* scolastici presentate successivamente alla scadenza, qualora sussistano i necessari requisiti, determinano l'accesso al servizio richiesto entro quindici giorni dalla data di presentazione).**

Quadro F)  **MANIFESTAZIONE D'INTERESSE INERENTE LA BORSA DI STUDIO A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA PER LE SPESE PER L'ISTRUZIONE**

(Scadenza: \_\_\_\_\_)

b) Frequenza ( <i>spese per il soggiorno presso convitti</i> )	€ _____
c) Sussidi didattici ( <i>vocabolari, atlanti storici e geografici etc., esclusi i libri di testo</i> )	€ _____
d) Attrezzature didattiche	€ _____
e) Trasporto ( <i>eventuale differenza non rimborsata ai sensi della L.R. 31/84</i> )	€ _____
f) Mensa ( <i>spese sostenute presso mense gestite dal comune o dalla scuola</i> )	€ _____
g) Viaggi e visite di istruzione	€ _____

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Quadro G)  **MANIFESTAZIONE D'INTERESSE INERENTE LA PROVVIDENZA FORNITURA GRATUITA O SEMI GRATUITA DEI LIBRI DI TESTO (Scadenza: \_\_\_\_\_)**

**Allegato supplementare:** per la spesa dei libri è necessario consegnare l'autocertificazione (MODELLO A) entro il \_\_\_\_\_.

Quadro H)  **CONTRIBUTO SPESE DI VIAGGIO AGLI STUDENTI PENDOLARI**

(Scadenza: \_\_\_\_\_)

Indicare l'esatta tipologia dell'istituto frequentato: \_\_\_\_\_

Indicare i mezzi utilizzati per la frequenza scolastica:  A.R.S.T.  F.d.S.  C.T.M.

Altri mezzi (*specificare*): \_\_\_\_\_

Numero medio di corse effettuate mensilmente: \_\_\_\_\_ Spesa mensile complessivamente sostenuta € \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il genitore dichiara che l'alunno sopra indicato ha frequentato regolarmente l'anno scolastico 2012/2013;

Il genitore dichiara che l'alunno sopra indicato si è ritirato in data \_\_\_\_\_;

Dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

-----  
**Quadro I) DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ED ALLA RISCOSSIONE DELLE PROVVIDENZE  
DA PARTE DELLO STUDENTE MAGGIORENNE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

DELEGA

alla presentazione della domanda (\*)  alla riscossione delle provvidenze di cui alla presente domanda (\*\*)

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.f. \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003.

Firma dello studente \_\_\_\_\_

*(\*) Qualora la domanda sia presentata dal genitore dello studente maggiorenne è necessario che quest'ultimo conferisca la delega alla presentazione. (\*\*) In mancanza di delega espressa alla riscossione la provvidenza sarà erogata allo studente maggiorenne.*

-----  
**MODALITÀ DI RISCOSSIONE DELLE ROVVIDENZE**

*(barrare le caselle d'interesse)*

Il/La sottoscritto/a chiede che la riscossione avvenga secondo una sola modalità specificata di seguito:

**Rimessa diretta a proprio nome**

**Accredito in C/C**

Denominazione dell'istituto di credito \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

Cod. IBAN \_\_\_\_\_

(allegare copia rilasciata dall'Istituto Bancario)

Intestatario del conto corrente (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

-----  
 **Delega alla riscossione**

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ per le

provvidenze di cui alla presente domanda, delega alla

riscossione \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.f. \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

*Nota: al momento della riscossione al soggetto delegato sarà richiesto il rilascio di valida ricevuta di quietanza a saldo*

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_  
-----

**ALLEGATI**

*(barrare le caselle d'interesse)*

- FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE**
- FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGANTE**
- FOTOCOPIA DEL CODICE IBAN**
- ALTRO (*Specificare*):** \_\_\_\_\_

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

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 – riportata nel *Bando Unico per l'Accesso ai Servizi ed alle Provvidenze a Favore dell'Infanzia e degli Studenti* – ed autorizza il trattamento dei dati sensibili propri e degli altri componenti del nucleo familiare sui quali esercita la potestà genitoriale, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_



COMUNE DI SINNAI  
PARCO DELLE RIMEMBRANZE  
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901  
F.  
W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT  
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

## Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679 redatta il 29/04/2019

Il presente documento ha lo scopo di informare l'interessato su come vengono utilizzati i dati che lo riguardano nell'ambito dell'attività di trattamento

Rimborso spese di viaggio agli studenti pendolari	La provvidenza è destinata all'abbattimento dei costi di trasporto degli studenti pendolari delle scuole secondarie superiori che hanno utilizzato i mezzi di trasporto locale (ARST, FdS, CTM) e di quelli che si sono avvalsi di un mezzo privato qualora il luogo di residenza sia in località non servite da servizio di trasporto pubblico locale o nel caso in cui gli orari del mezzo pubblico non coincidano con l'orario di ingresso o di uscita dalla scuola.
---	---

Ai sensi degli articoli 13 del regolamento EU 2016/679 si informa l'interessato che i suoi dati saranno trattati dal Titolare del trattamento definito nella sezione **Soggetti** il quale tratta i dati per le finalità menzionate nella sezione **Finalità**, per un determinato periodo di tempo definito nella sezione **Periodo di conservazione** e potrebbero essere comunicati a soggetti definiti nella sezione **Comunicazione**.

Si informa altresì l'interessato che può esercitare numerosi diritti con riguardo ai suoi dati personali, un'elencazione dei diritti è fornita in calce alla presente informativa nella sezione **Diritti dell'interessato**. I diritti dell'interessato possono essere esercitati in qualsiasi momento contattando il Responsabile della protezione dei dati (RPD) o in sua assenza il Titolare.

**Soggetti** – Chi tratta i miei dati e a chi mi posso rivolgere per avere informazioni ed esercitare i miei diritti?

Qualifica	Denominazione	Dati di contatto
Titolare	Comune di Sinnai	Tel: 070/76901
		E-mail: protocollo@pec.comune.sinnai.ca.it



COMUNE DI SINNAI  
PARCO DELLE RIMEMBRANZE  
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901  
F.  
W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT  
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

		Indirizzo: Parco delle Rimembranze 09048 Sinnai (CA)
Responsabile della protezione dei dati (RPD)	Vedasi <a href="https://www.comune.sinnai.ca.it/privacy/">https://www.comune.sinnai.ca.it/privacy/</a> E-mail: <a href="mailto:privacy@comune.it">privacy@comune.it</a>	

### **Finalità** – Perché vengono trattati i dati?

Finalità del trattamento	Base giuridica del trattamento
rimborso spese viaggio per gli studenti pendolari delle scuole secondarie superiori	Esecuzione di un compito di interesse pubblico Trattamento necessario per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare

### **Trasferimenti** – A chi vengono comunicati i miei dati?

Destinatari	Posizione geografica	Legittimazione
Nessuno		

### **Periodo di conservazione**

Periodo di conservazione dei dati o criterio per determinarlo
5 anni

### **Origine dei dati**

I dati vengono raccolti presso:
Raccolta presso l'interessato



COMUNE DI SINNAI  
PARCO DELLE RIMEMBRANZE  
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901

F.

W. [WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT](http://WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT)

PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

## Categorie di dati trattati

### Categorie di dati

Anagrafici ordinari (nome, cognome, codice fiscale, Estremi del documento di identità, Nazionalità)  
Indirizzi e contatti (telefono, email, Residenza, Domicilio)  
Finanziari (coordinate bancarie, Attestazione ISEE)

**Processo decisionale automatizzato e profilazione** – I dati che mi riguardano vengono utilizzati per profilarmi e vengono prese decisioni in maniera automatica sulla base della profilazione?

Profilazione	Processo decisionale automatizzato
NO	NO
Descrizione del processo decisionale	
Nessuno	



COMUNE DI SINNAI  
PARCO DELLE RIMEMBRANZE  
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901  
F.  
W. [WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT](http://WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT)  
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

## Diritti dell'interessato

L'interessato ha diritto a chiedere al Responsabile della protezione dei dati o al Titolare:



*(Accesso)*

l'accesso ai dati personali che lo riguardano



*(Portabilità)*

ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano.



*(Rettifica)*

la rettifica dei dati personali che lo riguardano



*(Oblio)*

la cancellazione dei dati personali che lo riguardano



*(Limitazione)*

la limitazione del trattamento dati personali che lo riguardano



*(Opposizione)*

opposizione al trattamento per determinate finalità



COMUNE DI SINNAI  
PARCO DELLE RIMEMBRANZE  
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901

F.

W. [WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT](http://WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT)

[PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT](mailto:PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT)

Il mancato conferimento dei dati potrebbe precludere l'erogazione della prestazione.

Per esercitare i sopracitati diritti l'interessato può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati o al Titolare. L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, scrivendo a [garante@gdpd.it](mailto:garante@gdpd.it), oppure [protocollo@pec.gdpd.it](mailto:protocollo@pec.gdpd.it).