

SCADENZA PRESENTAZIONE: 15.12.2021

AL COMUNE DI SOLARUSSA
Ufficio Istruzione

Domanda di ammissione al rimborso chilometrico delle spese di viaggio agli studenti della scuola dell'obbligo (infanzia, primaria e secondaria di primo grado) dimoranti fuori dal centro abitato. Anno Scolastico 2021/2022.

Generalità del richiedente (un genitore o chi ne fa le veci)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ codice fiscale residente a

Solarussa in Via/Loc. _____ tel. _____

cell. _____ email _____

genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____

il _____, codice fiscale frequentante

nell'A.S. 2021/2022 la classe _____ sezione _____ della Scuola _____

ubicata in via _____ n. _____ a Solarussa,

CHIEDE

Di essere ammesso, per l'anno scolastico 2021/2022, al rimborso chilometrico di cui all'oggetto,
e a tal fine, ai sensi delle vigenti norme sull'autocertificazione
(articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

**sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci**

che lo studente (nome cognome, classe e scuola frequentata) su cui esercita la responsabilità genitoriale _____ :

- usufruisce, per il viaggio di andata e ritorno a scuola, del mezzo di trasporto di proprietà della famiglia;
- risiede fuori dall'aggregato urbano, in località non dotata di scuole;
- non ha usufruito, nell'anno scolastico di riferimento, di altre provvidenze e contributi concessi allo stesso titolo da qualsivoglia Ente;

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza:

- che il rimborso chilometrico verrà liquidato dal Comune di Solarussa entro il mese di febbraio 2022, relativamente al periodo di frequenza scolastica settembre/dicembre 2021, ed entro il mese di luglio 2022 relativamente al periodo gennaio/giugno 2022;

- il rimborso avverrà solo a seguito dell'effettivo trasferimento dei fondi al Comune da parte della Regione Autonoma della Sardegna

Il sottoscritto chiede che, in caso di assegnazione del rimborso spese viaggio, il pagamento della somma avvenga mediante:

○ accredito in c/c bancario o postale: Cod. IBAN _____

denominazione istituto _____

intestato a _____

○ rimessa diretta ed il mandato di pagamento venga emesso a nome della seguente persona:

Cognome e nome : _____ Codice Fiscale: _____

Luogo e data di nascita: _____

SI ALLEGA ALLA PRESENTE Copia del documento d'identità del dichiarante;

Solarussa _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679

Il Comune di Solarussa, in qualità di titolare (con sede in Solarussa; Email: protocollo@comune.solarussa.or.it; PEC: protocollo@pec.comune.solarussa.or.it; Centralino: 078337821), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza e/o la fornitura del servizio. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco, pur potendo risultare utile per agevolare la gestione della procedura e la fornitura del servizio, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura stessa.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività del titolare o del responsabile o della intervenuta revoca dell'incarico del RPD, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata.

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 (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune (Ivan Orrù della Ditta Nicola Zuddas SRL, Via Tuveri, Cagliari - mail: dpo@unionecomunifencit.it).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Firma