**Allegato A**

**FORNITURA LIBRI DI TESTO ANNO SCOLASTICO 2024/2025 AGLI ALUNNI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO e del LICEO MUSICALE IN PARTICOLARI CONDIZIONI ECONOMICHE MEDIANTE IL SISTEMA DELLE CEDOLE/VOUCHER.**

N° prot. e data (Riservato

all’Ufficio Comunale)

Al Comune di **GESUALDO**

Servizio Istruzione

 ***GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE***

*(il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| NOME | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | NATO A |  | | | | | | | | | | | IL | |  | | | | | |
| CODICE FISCALE | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA |  | | | **N.** |  | | **CAP** |  |
| COMUNE |  | | | | | **PROV.** | |  |
| TELEFONO |  | E-MAIL |  | | | | | |

 ***GENERALITA’ DELLO STUDENTE***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NATO A |  | | | | | | | | | | | | IL | |  | | | | |
| CODICE FISCALE | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA |  | | | **N.** |  | | **CAP** |  |
| COMUNE |  | | | | | **PROV.** | |  |
| TELEFONO |  | EMAIL |  | | | | | |

**ISTITUTO E CLASSE a cui è iscritto per l’anno scolastico 2024/2025**

**ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Si prega di compilare il modulo in stampatello e in modo leggibile**

**SI ALLEGANO, A PENA DI ESCLUSIONE:**

**1) FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D’IDENTITA’**

**2) CERTIFICAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA’;**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Firma per esteso (nome e cognome completi)**

**3) IN PRESENZA DI ATTESTAZIONE ISEE PARI A € 0,00, AUTOCERTIFICAZIONE IN CUI SI ATTESTI E QUANTIFICHI LE FONTI E I MEZZI DAI QUALI IL NUCLEO FAMILIARE HA TRATTO SOSTENTAMENTO.**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi del Regolamento UE n° 679/2016)**

Il **Comune di Gesualdo** (con sede in Via Municipio – 83040 / Gesualdo AV; PEC: segreteriagesualdo@pec.it: Centralino:

0825401950, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali con modalità prevalentemente

informatiche e telematiche, per le finalità previste dall’Avviso Pubblico di riferimento, 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, e nell’ambito del progetto sociale in epigrafe indicato. Il conferimento dei dati, inclusi i dati sensibili inerenti allo stato di salute è obbligatorio. L’eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata istruttoria della pratica e la mancata concessione dei benefici previsti.

I dati, **inclusi i dati sensibili inerenti al suo stato anche di salute**, saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del titolare, e dal contitolare – laddove indicato - e dai soggetti (imprese e altri operatori) espressamente designati come responsabili del trattamento. I dati personali, inclusi i dati sensibili inerenti allo stato di salute, potrebbero formare oggetto di comunicazione ai soggetti che esercitano il diritto di accesso attribuito dalla L.

241/90, all’ASL, alla Regione Campania, agli Organi Sovracomunali (per comunicare l'evoluzione della situazione, i

controlli e le verifiche periodiche, il monitoraggio dell'attività) a soggetti che collaborano con l’ente, cooperative sociali e ad altri enti (cui vengono affidate le attività di assistenza / distribuzione), ovvero ad altri soggetti cui debbano essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. La fonte normativa in base alla quale vengono trattati e comunicati i dati è costituita dal regolamento Ue 679/2016 e dal D.Lgs 101/2018. In qualità di interessato, Lei ha diritto alla protezione dei dati che la riguardano, ha diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiedere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del Regolamento UE n°679/2016).

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO), a cui Lei potrà rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, è il

Comune di Gesualdo, i cui dati di contatto sono: Tel. 0825401950.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-atti vità richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio- attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

In qualità di interessato, ricorrendone i presupposti, Lei ha, altresì, diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo

(Garante) secondo le procedure previste.

**COMPRENSIONE DELLE INFORMAZIONI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto, in qualità di interessato, dichiara di avere ben compreso le informazioni sul trattamento dei propri dati

personali, e di aver compreso che sul sito www.comune.gesualdo.av.it possono essere consultate ulteriori informazioni relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti. Sulla base delle informazioni ricevute, il sottoscritto interessato acconsente a che il titolare tratti i propri dati personali per le finalità istituzionali del progetto sociale e, in particolare, acconsente a che sia data comunicazione relativa al proprio stato di salute/bisogno ai soggetti pubblici e privati a cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità per cui è stata richiesta la prestazione socioassistenziale che lo riguarda.

Gesualdo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………………….

( firma )