

All. "B" al bando prot. 8755

del 06.06.18

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
MOTTA SANT'ANASTASIA**

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA O
SEZIONI PRIMAVERA PARITARIE PRIVATE
A.S. 2017/2018**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI
NOTORIETA' (artt. 46 e 47 D.P.R. n.445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente _____
in Via _____ n. _____ Tel. _____
Cell. _____ e-mail _____

nella qualità di legale rappresentante della Scuola dell'Infanzia paritaria _____
_____, sita in Motta Sant'Anastasia, via _____

n. _____ Telefono _____

pec/ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo per l'accoglienza gratuita, secondo le modalità previste dall'art. 7 L.R. n. 20/2016 e relativo Decreto Assessoriale n. 6584/2016, di un numero di alunni diversi rispetto a quelli eventualmente già ammessi giusta D.D.S. n. 9375/2017.

A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) che a far data dal _____ accoglierà gratuitamente alla frequenza presso la propria scuola paritaria, secondo le modalità previste dall'art. 7 della L.R. n. 20 del 29/09/2016, i seguenti alunni che si trovano in disagiate condizioni economiche e/o in condizione di disabilità certificata (D.A. n. 6584 del 28/10/2016) per i quali si allega apposita dichiarazione dei genitori:

- Nome _____ Cognome _____
C.F. _____ Nato a _____
il _____ figlio/a di _____
e di _____, residente a _____
in via _____ n. _____ poiché trovasi in (barrare la lettera che
interessa)

A) Condizioni economiche disagiate (allegare attestazione ISEE in corso di validità)

B) Condizione di disabilità certificata (allegare certificazione)

Nome _____ Cognome _____
C.F. _____ Nato a _____
il _____ figlio/a di _____
e di _____, residente a _____
in via _____ n. _____ poiché trovasi in (*barrare la lettera che interessa*)

A) Condizioni economiche disagiate (allegare attestazione ISEE in corso di validità)

B) Condizione di disabilità certificata (allegare certificazione)

- 2) di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445, potranno essere effettuati idonei controlli, anche a campione e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato nella presente istanza, decadrà dal beneficio;
- 3) di accettare tutte le clausole e condizioni previste nel bando relativo al presente contributo ed, in particolare, che il contributo medesimo verrà erogato successivamente all'accredito delle risorse da parte della Regione Siciliana.

SI ALLEGANO (barrare le caselle interessate):

Copia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità;

N. _____ dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del D.P.R. 445/00 (secondo modello "C") rese dai genitori degli alunni ammessi gratuitamente alla frequenza, con allegata attestazione ISEE 2018

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le seguenti **informazioni sul trattamento dei dati**:

Ai fini previsti dal Reg.U. E. n. 679/2016, si informa che i dati personali di ciascuno degli interessati saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal succitato regolamento.

Titolare del trattamento è il Comune di Motta Sant'Anastasia, in persona del Sindaco pro-tempore.

Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area I - Affari Generali e Sociali, dott. G. Di Naso.

Finalità del trattamento: il trattamento è finalizzato unicamente agli scopi previsti dalla presente domanda.

Modalità del trattamento: il trattamento è realizzato attraverso operazioni effettuate con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. Il trattamento è svolto dal titolare e dagli incaricati espressamente autorizzati dal titolare.

Conferimento dei dati e rifiuto: L'interessato presta il proprio consenso mediante la sottoscrizione dell'apposita dichiarazione prevista in calce all'istanza di partecipazione. Poiché sono richiesti i soli dati necessari e pertinenti per le finalità di cui alla presente domanda, il rifiuto di conferire i dati personali e/o la mancata sottoscrizione della succitata dichiarazione di consenso comporta l'impossibilità di prendere parte alla selezione di cui al presente avviso.

Comunicazione dei dati: nell'Ente potranno venire a conoscenza dei suddetti dati personali il Responsabile

di Trattamento e gli eventuali incaricati che dovranno espletare la propria collaborazione per tutte le attività previste dal presente avviso. Tutti i detti soggetti coinvolti nelle operazioni di trattamento garantiranno la riservatezza dei dati di tutti gli interessati partecipanti.

Conservazione dei dati: i dati personali dei candidati saranno conservati finchè non saranno più necessari ai fini della presente procedura.

Diritti dell'interessato: è diritto dell'interessato richiedere in qualsiasi momento la revoca del consenso prestato e l'accesso al trattamento dei propri dati personali, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. All'interessato è riservata la facoltà di opporsi al trattamento dei dati personali e di presentare reclamo al Garante in caso di violazione dei propri dati personali.

La revoca del consenso è efficace dal momento in cui essa è esercitata, restando la liceità del trattamento in precedenza effettuato.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo infopost@pec.comune.mottasantanastasia.ct.it

Motta Sant'Anastasia li,

Firma

.....

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e segg. del regolamento (UE) 679/2016

ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui alla superiore informativa.

Motta Sant'Anastasia li,

Firma
