

OGGETTO: RICHIESTA AMMISSIONE FONDO PER IL SOSTEGNO ALL'ISTRUZIONE

Il sottoscritto firmatario della presente

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Provincia _____ Stato _____

Residenza _____ Via/Piazza _____ N° _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail: _____

Documento d'identità n. _____ scad. _____ Rilasciato da _____

CHIEDE l'ammissione al FONDO PER IL SOSTEGNO ALL'ISTRUZIONE

A tal fine DICHIARA, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000

1. che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. _____ persone, di cui n. _____ minori e n. _____ persone con disabilità;
2. che il nucleo familiare vive in un'abitazione (*barrare l'opzione che ricorre*):
 - di proprietà
 - locazione alloggio pubblico per il quale deve sostenere una spesa fissa mensile di € _____
 - locazione alloggio privato per il quale deve sostenere una spesa fissa mensile di € _____
 - comodato d'uso gratuito
3. di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità pari a € _____

In particolare C H I E D E

barrare la casella con una X per il contributo scelto:

- Contributo PC portatile
- Contributo di locazione per studenti Universitari fuori sede

- Barrare se si è usufruito anche dell'aiuto per "acquisto libri scolastici"

Breve descrizione dell'intervento richiesto:

.....
.....
.....
.....
.....

Luogo e data _____

Firma _____

Si allegano:

1. Copia documento di identità in corso di validità
2. Liberatoria privacy firmata (All. A1)
3. Autocertificazione Stato di Famiglia (All. A2)
4. Copia attestazione ISEE

Informativa e consenso sulla privacy

Tenuto conto di quanto previsto dall'art. 91 del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati inseriti nel modulo on line – limitatamente alla organizzazione dell'attività a cui si riferisce il modulo per cui si è scelto di inviare i dati – è soggetto al Decreto Generale della CEI "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza dei dati relativi alle persone dei fedeli, degli enti ecclesiastici e delle aggregazioni laicali" del 24 maggio 2018.

Ai sensi degli articoli 6 e 7 del Decreto Generale CEI si precisa che:

- a. Il titolare del trattamento è l'ente Diocesi di Ischia;
- b. per contattare il titolare del trattamento può essere utilizzata la mail: caritas@chiesaischia.it ;
- c. i dati conferiti dall'interessato saranno trattati unicamente per dare risposta alla richiesta per la quale l'interessato ha compilato il modulo (Fondo per il sostegno all'istruzione);
- d. i dati conferiti dall'interessato non saranno ceduti a soggetti terzi, ma potranno essere trattati da questi per fini strumentali (per es. stampa etichette, postalizzazione...); i dati conferiti saranno conservati per il tempo necessario a gestire l'organizzazione dell'attività di cui alla lett. c);
- e. l'interessato può chiedere alla Diocesi di Ischia - Caritas Diocesana l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento oppure può opporsi al loro trattamento scrivendo a caritas@chiesaischia.it ;
- f. l'interessato può, altresì, proporre reclamo all'Autorità di controllo.

Accettazione privacy policy

Il trattamento dei dati personali inseriti nel modulo on line è limitato alle sole finalità di cui alla lettera c) dell'Informativa, preso atto che il trattamento dei dati personali è necessario per permettere alla Diocesi di Ischia - Caritas Diocesana di dare risposta alla richiesta sopra indicata e, dunque, l'eventuale diniego al trattamento dei dati personali impedisce alla medesima di accogliere la richiesta di iscrizione/partecipazione. Accettando la privacy policy standard i dati personali saranno trattati solamente per le finalità indicate alla lettera c) dell'informativa

Acconsento Non acconsento

Firma

Luogo e data _____

Dichiarazioni Sostitutive di Certificazioni

(art. 46 D.P.R. 445 dei 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o

nata/o a _____ il _____ residente a _____
in _____

Via/Piazza _____ N° _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 e

DICHIARA

che la famiglia convivente, dalla data/...../....., è composta come risulta dal seguente prospetto;

N.	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Relazione di Parentela

La/Il dichiarante

Luogo e data _____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000).

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).