REGIONE TOSCANA		Comune di Peccioli

Al Comune di PECCIOLI

Io sottoscritto Cognome_____ Nome_____

Sesso M / F Codice Fiscale | | | |__| | |__| | | |__| | |__| | |

nato/a _____Provincia___ il| |__| | |__| | |__|

residente a_____CAP| | |__| | |

in Via/Piazza _____n.| |__| | |

email_____ PEC _____

tel. |__| | |__| | |__|__|__| | tel.cell.| |__| |__| | |__| | |__|

in qualità di: □ Padre □ Madre □ Tutore

del/la bambino/a

Cognome e Nome_____Sesso M / F

Codice Fiscale | | |__|__|__| | |__| | |__| | | | |__|

nato/a a_____Provincia_____ il| |__| | |__| | |__|

residente a_____ CAP| |__| | |__| in via/piazza_

_____n.|__| |__|__|

CHIEDO

L'ASSEGNAZIONE DEL BUONO SCUOLA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020 PER LA FREQUENZA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA PRIVATA

Denominata:_____

Inoltre consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora dai controlli effettuati dall'amministrazione (art.71) emerga che quanto è stato dichiarato non corrisponde a verità (art.75), e delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art.76) e che sarò tenuto alla restituzione delle somme indebitamente percepite (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

DICHIARO

- Di essere in possesso di una attestazione ISEE valida, calcolata come previsto dall'art. 7 del D.Pc:m. n. 159/2013, per prestazioni sociali agevolate, rilasciata dall'INPS in data _____pari ad €_____oppure che è stata inviata DSU con protocollo_____all'INPS in data_____per ottenere una attestazione ISEE.

- Di non beneficiare di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la spesa complessivamente sostenuta per la retta.

- Di impegnarsi a presentare al Comune la documentazione richiesta secondo le modalità descritte nell'avviso dei Buoni Scuola.

- Di essere a conoscenza di quanto indicato nell'avviso pubblico approvato dal Comune di Peccioli per i Buoni Scuola 2019/2020.

Informativa Privacy
Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione dei servizi richiesti. Il trattamento dei dati è attivato necessariamente per l'attuazione dei servizi del COMUNE DI PECCIOLI, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità del servizio. Il conferimento dei dati è obbligatorio. I suoi dati saranno conservati negli archivi informatici del COMUNE DI PECCIOLI per un periodo massimo di 5 ANNI., determinato dal limite temporale alle attività di accertamento e controllo dei servizi ricevuti. I dati saranno comunicati alla Guardia di Finanza per le attività di controllo previste dalle norme vigenti. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III del sopra citato Regolamento UE 206/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, laddove incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.
Il titolare del trattamento è il COMUNE DI PECCIOLI P.zza del Popolo, 1
Ulteriori informazioni inerenti il trattamento dei suoi dati, in attuazione di quanto previsto dal Regolamento UE 206/679, oltre ai riferimenti dei singoli responsabili del trattamento e dell' RDP del comune, saranno consultabili sul sito del comune all'indirizzo: http://www.comune.peccioli.gov.it

Luogo e Data_____Firma_____

L'istanza può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art.38 c.3 DPR.445/2000.

DATA _____ FIRMA_____

AVVERTENZA:

LA RICHIESTA DEI BUONI SERVIZIO DEVE PERVENIRE AL COMUNE ENTRO IL22 FEBBRAIO 2020