

OGGETTO: Richiesta contributo straordinario per studenti universitari importo € 500,00 – interventi per fare fronte all'emergenza Covid 19.

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO		CELLULARE	
EMAIL			

Residente a Teulada, ovvero iscritto all'AIRE del Comune di Teulada, Iscritto al _____ anno accademico presso l'Università _____ per l'anno accademico 2020/2021 corso di laurea _____.

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO DI € 500,00 ISTITUITO CON LA DELIBERAZIONE G.C. 68/2021 A FAVORE DEGLI STUDENTI UNIVERSITARI RESIDENTI A TEULADA, OVVERO ISCRITTI ALL'AIRE DEL COMUNE DI TEULADA PER FARE FRONTE AI DISAGI CAUSATI DAL COVID 19.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

DICHIARA

Di avere preso visione dell'avviso approvato con Determinazione nr. __ del __.

Di essere residente a Teulada, ovvero iscritto all'AIRE del Comune di Teulada (cancellare la voce che non ricorre).

Di essere iscritto al _____ anno accademico del corso di laurea in _____ dell'Università _____.

Di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.

Allega certificazione rilasciata dall'Ateneo di appartenenza attestante i CFU conseguiti, alla data di presentazione della domanda.

Si autorizza, inoltre:

- l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzo;
- l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN:

Si allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**;
- certificazione rilasciata dall'Ateneo di appartenenza attestante i CFU conseguiti, alla data di presentazione della domanda.

Firma del richiedente

Luogo e data _____

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione Comunale. Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza e pertanto si informa /no il/i sottoscrittore/i nel presente documento che:

- a) i dati raccolti sono destinati esclusivamente all'approntamento della pratica di erogazione dei servizi richiesti e verranno trattati, mediante inserimento in un archivio elettronico, allo scopo di gestire l'erogazione dei servizi richiesti;*
- b) il conferimento di tali dati è obbligatorio;*
- c) in loro difetto non sarà possibile procedere con la valutazione e l'erogazione del servizio richiesto;*
- d) i dati potranno essere comunicati, per quanto di competenza, ai soli soggetti previsti dalla normativa in relazione alle finalità per i quali sono raccolti e al di fuori di tale ambito non verranno forniti ad alcuno;*
- e) le persone cui le informazioni si riferiscono hanno il diritto di conoscere quali loro dati personali siano stati raccolti e gestiti e di richiedere l'eventuale cancellazione o rettifica di tali informazioni ovvero di opporsi al loro trattamento (in tal caso con le conseguenze di cui al punto c).*

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Dichiaro che mi sono state illustrate, in sintesi, le norme sulla riservatezza dei dati e le modalità e finalità del trattamento dei dati personali e che consapevolmente sottoscrivo il mio consenso alla loro raccolta e al loro trattamento per le finalità esplicitate.

RICHIESTA CONCESSIONE CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER STUDENTI UNIVERSITARI – MISURE ADOTTATE DAL COMUNE DI TEULADA PER FARE FRONTE ALL'EMERGENZA COVID ANNUALITA' 2021.

Firma

Luogo e data _____
