

DOMANDA CONTRIBUTO CONNETTIVITA' STUDENTI SINNAI
AVVISO PUBBLICO
**CONTRIBUTI STRAORDINARI PER IL SOSTEGNO A FAMIGLIE CON STUDENTI PER L'ACQUISTO DI
STRUMENTI FINALIZZATI ALLA CONNETTIVITA' WEB NELL'AMBITO DELL'EMERGENZA COVID 19**

Spett.le Fondazione Polisolidale ONLUS

SINNAI

PEC: povertapolisolidale@tiscalipec.it

e-mail: contributoscuola@polisolidale.it

__l__ sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

codice fiscale:

residente a Sinnai in via _____ n° _____ recapiti
telefonici (obbligatorio) _____ indirizzo di posta
elettronica (obbligatorio) _____

ai sensi dell'Avviso avente ad oggetto "**Contributi Straordinari per il sostegno a famiglie con studenti per l'acquisto di strumenti finalizzati alla connettività nell'ambito dell'emergenza Covid-19**"

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL

CONTRIBUTO CONNETTIVITA' STUDENTI SINNAI

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA:

- di essere genitore/titolare della responsabilità genitoriale dei seguenti minori che frequentano nell'a.s. 2019/2020 le scuole:

Nome	Cognome	Data di Nascita	Scuola Frequentata	Classe

- che la situazione del nucleo familiare è la seguente:
 - Isee 2020 pari ad euro _____ (prot. INPS n° _____);
 - Che nel nucleo familiare sono presenti n° _____ minori portatori di handicap;
 - Che il nucleo è composto da minori e da un solo genitore;

Chiede di accedere al contributo pari ad € 25,00 per l'acquisto di strumenti Il contributo è volto all'acquisto di strumenti di connettività per garantire l'attività didattica a distanza.

Comunica che l'acquisto degli strumenti finalizzati alla connettività sarà effettuato presso la ditta denominata _____ con sede _____, numero di telefono _____ e mail _____

ALLEGA ALLA RICHIESTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

- Fotocopia/fotografia documento di identità ed in corso di validità;
- eventuale fotocopia/fotografia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità;

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA infine:

- di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli a campione in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/00;
- di aver preso visione dell'Avviso "CONTRIBUTO CONNETTIVITA' STUDENTI SINNAI"

Sinnai _____

FIRMA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/279

Dichiaro di aver ricevuto e letto l'informativa rilasciata dalla fondazione **Polisolidale** Fondazione di Partecipazione, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, e di aver appreso integralmente il contenuto. A tal fine rilascio, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE 2016/679, il mio consenso, in forma libera, esplicita ed inequivocabile, affinché venga svolto il trattamento dei Dati Personali per le seguenti tipologie di trattamento:

A) TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI PER DARE ESECUZIONE AL PROCEDIMENTO SOTTOSCRITTO DALL'UTENTE, NONCHÉ FORNIRE RISCONTRO ALLE SPECIFICHE RICHIESTE DI ASSISTENZA DA PARTE DELL'UTENTE

Do il consenso Non do il consenso

B) TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI PER L'ADEMPIMENTO DELLE OBBLIGAZIONI LEGALI CONNESSE ALL'ESECUZIONE DEL PROCEDIMENTO, TRA LE QUALI SVOLGIMENTO ATTIVITÀ DI FATTURAZIONE ED INCASSO DEI PAGAMENTI E CONNESSI ADEMPIMENTI FISCALI

Do il consenso Non do il consenso

C) TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI PER LA COMUNICAZIONE E/O CESSIONE DI DATI PERSONALI PER ASSOLVERE EVENTUALI OBBLIGHI DI LEGGE, CONTABILI E FISCALI

Do il consenso Non do il consenso

D) TRATTAMENTO ED ALLA COMUNICAZIONE DEI PROPRI DATI PERSONALI A TERZI NEI LIMITI, PER LE FINALITÀ E PER LA DURATA PRECISATI NELL'INFORMATIVA:

Do il consenso Non do il consenso

Dichiaro inoltre, di essere stato informato del diritto di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato per una o più finalità di trattamento; tale revoca, tuttavia, non pregiudica in alcun modo la liceità dei trattamenti svolti sulla base del consenso da me precedentemente accordato.

SINNAI data, _____

Firma _____