**Modello domanda**

|  |
| --- |
| **BANDO RIMBORSO SPESE DI TRASPORTO PER STUDENTI UNIVERSITARI RESIDENTI NEL COMUNE DI GALLODORO A.A. 2024/2025.** |

 **Al Responsabile dell’Area Amministrativa**

 **del Comune di Gallodoro**

Oggetto: Richiesta rimborso spese di trasporto per studenti universitari frequentanti l’anno accademico 2024/2025.

Il/la sottoscritt/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Cognome ) ( Nome)

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Comune ) ( Prov.) ( Indirizzo )

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Iscritto all’anno accademico 2024/2025 al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno del corso di laurea in

Presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all’art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all’art. 75 del citato decreto.

**C H I E D E**

La concessione di un contributo a copertura delle spese di trasporto per la frequenza universitaria nell’anno accademico 2024/2025.

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

* Non essere fuori corso rispetto al numero degli anni stabilito per il corso di laurea;
* Per gli iscritti al primo anno di aver riportato all’esame di stato la seguente votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Per gli iscritti agli anni di corso successivo al 1° : aver conseguito almeno 30 crediti formativi previsti per l’anno accademico 2023/2024, non essere fuori corso e di avere la seguente media aritmetica dei voti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Per chi è iscritto al primo anno di laurea specialistica/dottorato di ricerca aver conseguito il diploma di laurea di primo livello/secondo livello con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Avere un reddito familiare ISEE pari a €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Data Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI ART. 38, COMMA 3, DEL D.P.R. n. 445/2000.

SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Visto, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE ADDETTO

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Allegata fotocopia del documento di identità n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa trattamento dati personali ( art. 13 Regolamento UE 2016/679 – GDPR)**

I dati personali ( ed eventualmente quelli appartenenti a categorie personali di dati personali solo per il caso di disabilità) forniti saranno trattati dal Comune di Gallodoro , Titolare del trattamento, anche con l’ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per le attività necessarie all’iter della presente domanda. Il conferimento dei dati personali (ed eventualmente di quelli appartenenti a categorie personali di dati personali solo per il caso di disabilità) è obbligatorio . La graduatoria delle domande potrà essere pubblicata sul sito web del Comune e potrà riportare dati personali del richiedente. I dati personali non saranno oggetto di ulteriori comunicazioni/diffusioni. E’ esclusa la pubblicazione di dati appartenenti a categorie personali di dati personali – L’informativa completa è disponibile sul sito web del Comune di Gallodoro.

Consensi al trattamento dati personali (art. 7 Regolamento UE 2016/679 – GDPR)

-Il/la sottoscritto/a interessato/a dichiara di avere preso visione dell’informativa completa sul trattamento dei dati personali ed ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO affinché il Comune di Gallodoro , Titolare del trattamento, possa trattare I DATI PERSONALI forniti, nei limiti delle attività necessarie all’iter della presente domanda e nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dati personali.

-il/la sottoscritto/a interessato/a dichiara di avere preso visione dell’informativa completa sul trattamento dei dati personali ed ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO affinché il Comune di Gallodoro , Titolare del trattamento , possa trattare I DATI APPARTENENTI A CATEGORIE PERSONALI DI DATI PERSONALI SOLO PER IL CASO DI DISABILITA’ forniti, nei limiti delle attività necessarie all’iter della presente domanda e nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dati personali.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_