MODULO RICHIESTA RIMBORSO SPESA
PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO
A.S. 2024-2025

ALL'AREA 1 AFFARI GENERALI
DEL COMUNE DI VILLAPIANA

Il/La sottoscritto/a: Cognome_____

Nome _____

nato/a a _____ il _____

Tel._____

Residente in Villapiana (CS) Via _____ n° _____

e-mail (OBBLIGATORIA) _____

CODICE FISCALE																

CHIEDE

Il rimborso parziale delle spese sostenute per l'acquisto dei libri di testo per l'anno scolastico 2024-2025 per sé, ovvero nella sua qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a minore:

Generalità studente:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			

Frequentante:

Scuola Secondaria di 1° grado (Scuola Media)

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI" – VILLAPIANA (CS)

Classe_____

Sez._____

Plesso _____

A tal fine allega alla presente:

- ☐ Attestazione ISEE non superiore ad €10.632,94, in corso di validità alla data di presentazione della domanda, calcolato in base alle disposizioni dettate dal D.P.C.M. 5.12.2013, n.159;
- ☐ Fattura, **RICEVUTA FISCALE IN ORIGINALE**, dettagliata, comprovante la spesa sostenuta;
- ☐ Copia del documento d'identità del richiedente.

Il/La sottoscritto/a dichiara:

a) di aver preso visione del contenuto della Determina Dirigenziale N.153_del 21-08-2024 relativa al beneficio "Attuazione L. 448/98 Fornitura libri di testo A.S. 2024-2025 Assunzione di Impegno di Spesa";

b) di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 del D.P.C.M. N°159/2013 gli enti erogatori sono tenuti ad effettuare controlli sia a campione sia in tutti i casi in cui vi siano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni rese dal richiedente in autocertificazione, anche dopo aver erogato il contributo;

c) di non aver usufruito di altro contributo o sostegno pubblico di altra natura per l'acquisto dei libri di testo

d) CHE IL BENEFICIO DOVRÀ ESSERE VERSATO SECONDO LE MODALITÀ CHE SEGUONO

(barrare la casella che interessa)**:**

- ☐ **accredito** sul C/C BANCARIO/POSTALE, intestato o cointestato al **richiedente sottoscrittore**
- ☐ **altro**_____

Per l'accredito

- ☐ Si allega copia delle coordinate bancarie-postali/IBAN rilasciate da Banca o Posta
- ☐ Si riporta di seguito, in modo chiaro e leggibile, il codice IBAN:

ISTITUTO DI CREDITO_____filiale/Agenzia_____

(barrare con X le caselle interessate)

Villapiana lì, _____ Firma del richiedente

_____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'oggetto dellarichiesta. Le operazioni di trattamento, che avvengono con modalità informatiche e cartacee, comprendono l'archiviazione deisuddetti dati e la loro trasmissione per ragioni esclusivamente connesse all'oggetto della richiesta. Il conferimento dei dati hanatura obbligatoria; il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. La mancataindicazione di taluno dei dati potrà essere sanata con ulteriore comunicazione da dare prima della conclusione delprocedimento. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento(UE)2016/679. Titolare del trattamento è l'Amministrazione comunale del Comune di Villapiana(CS) – Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio. (tel. 0981-505004/05 PEC: protocollo.villapiana@asmepec.it)

In fede

Villapiana lì _____ Firma del richiedente

_____