



Comune di  
**Marino**

Città Metropolitana di Roma Capitale

# BANDO LIBRI

## ALLEGATO 1 – MODULO DI DOMANDA

Si raccomanda di compilare al PC  
o di scrivere in stampatello nel modo più chiaro possibile

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME	
COGNOME	
SESSO	<input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
PROVINCIA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE (compilare con attenzione)	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
PROVINCIA DI RESIDENZA	
COMUNE DI RESIDENZA	
CAP DI RESIDENZA	
INDIRIZZO DI DOMICILIO COMPLETO (se diverso dalla residenza)	
ORDINE, GRADO E CLASSE DELLA SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE	<input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo  <input type="checkbox"/> Ultimi 3 anni della secondaria di II grado  <input type="checkbox"/> I anno della scuola secondaria di I grado <input type="checkbox"/> II anno della scuola secondaria di I grado <input type="checkbox"/> III anno della scuola secondaria di I grado <input type="checkbox"/> I anno della scuola secondaria di II grado <input type="checkbox"/> II anno della scuola secondaria di II grado <input type="checkbox"/> I anno Percorsi di Formazione Professionale <input type="checkbox"/> II anno Percorsi di Formazione Professionale  <input type="checkbox"/> III anno <input type="checkbox"/> IV anno <input type="checkbox"/> V anno



ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ	
SOMMA RICHIESTA <b>deve corrispondere al totale della fattura elettronica allegata</b> (non sono riconoscibili spese documentate mediante scontrini fiscali o altre modalità)	

### Generalità dello studente beneficiario

NOME	
COGNOME	
SESSO	<input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
PROVINCIA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE (compilare con attenzione)	
PROVINCIA DI RESIDENZA	
COMUNE DI RESIDENZA	
DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA	
INDIRIZZO COMPLETO DELLA SCUOLA	

### **AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

*Il sottoscritto (genitore o esercente la potestà genitoriale)*

Cognome e Nome	
Identificato a mezzo	
Numero del documento di riconoscimento	
Rilasciato da	
In data	

*consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)*

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di non avere richiesto o ricevuto analogo contributo per gli stessi libri dal Comune di Marino
- di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione
- che lo studente beneficiario risiede nel comune di Marino e frequenta un istituto di istruzione secondaria di I o II grado statale o paritario



- che tutte le informazioni riportate nel presente modulo sono veritiere e attuali
- che l'indirizzo **MAIL (obbligatorio)** al quale inviare tutte le comunicazioni in merito alla presente procedura è il seguente:

- di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4 comma 2 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci.

### **SI ALLEGA:**

- copia della certificazione I.S.E.E.
- copia del documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente che firma l'istanza di contributo
- fattura elettronica relativa al prodotto acquistato che rientra in una delle tipologie previste nell'articolo 1 del bando

### **INFORMATIVA PRIVACY**

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO: I dati da Lei forniti verranno utilizzati esclusivamente allo scopo e per il fine di cui al presente Bando del Comune di Marino denominato "Bando Libri";
2. CONFERIMENTO DEI DATI: Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'inammissibilità della presente domanda;
3. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI: I dati forniti saranno comunicati alla Regione Lazio e ad eventuali ulteriori enti esclusivamente qualora necessario alle finalità di cui al punto 1;
4. TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il titolare del trattamento dei dati personali è COMUNE DI MARINO, Largo Palazzo Colonna 1, P.IVA 01135971008, contattabile telefonicamente allo 0693662280 o all'indirizzo e-mail: [protocollo@pec.comune.marino.rm.it](mailto:protocollo@pec.comune.marino.rm.it)
5. DIRITTI DELL'INTERESSATO: L'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare (Comune di Marino) l'accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando una mail all'indirizzo: [protocollo@pec.comune.marino.rm.it](mailto:protocollo@pec.comune.marino.rm.it)  
L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo;
6. OGNI INFORMAZIONE relativa al GDPR e Data Protection è reperibile sul sito web istituzionale al link <https://www.comune.marino.rm.gov.it/aree-tematiche/data-protection-gdpr>.

*Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:*

- esprimo** il consenso  non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo** il consenso  non esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e eventuali società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
- esprimo** il consenso  non esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

**DATA**

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**