

CHIEDE

di poter partecipare all'assegnazione dei sussidi di studio, previsti per l'anno scolastico 2020/2021, per

- Libri, tasse I anno, ECDL, vacanze studio (Scuola Secondaria di primo e di secondo grado – primo anno) per complessivi Euro _____
- Libri, tasse, ECDL, vacanze studio (Scuola Secondaria di primo e di secondo grado – oltre il primo anno) per complessivi Euro _____
- Spese per convitto o appartamento per complessivi Euro _____
- Studente disabile per complessivi Euro _____

La somma percepita come dote scuola per l'a.s. 2020/2021 ammonta ad Euro: _____

CHIEDE

che l'eventuale beneficio assegnato venga accreditato sul conto :

CODICE IBAN: _____

Banca _____ Filiale di: _____

INTESTATARIO: _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Livigno _____

In fede _____

ALLEGA ALLA PRESENTE

- > **copia della dichiarazione sostitutiva unica e relativo calcolo ISEE in corso di validità;**
- > **copia di documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;**
- > **documentazione delle spese sostenute.**

INFORMATIVA PRIVACY

Oggetto: Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il COMUNE DI LIVIGNO.

1. Titolare del trattamento

Gentile Sig./ Sig.ra, desideriamo informarla che, il Sindaco del Comune di Livigno, Tel 0342 – 991101 mail segreteria@comune.livigno.so.it, PEC comune.livigno@legalmail.it. è il Titolare del trattamento dei dati personali raccolti, ai sensi e per gli effetti del "Codice Privacy" e del "GDPR 2016/679" che prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

2. Responsabile della protezione dei dati (RPD)

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) è Halley Lombardia S.r.l. Tutte le informazioni sono disponibili sul sito www.comune.livigno.so.it.

3. Finalità del trattamento

I dati personali da lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e per le finalità connesse all'espletamento del servizio di trasporto scolastico. Potremmo, inoltre, chiedere il suo consenso per trattare i suoi dati personali per specifiche finalità che le comunicheremo. Quando acconsente al trattamento dei suoi dati personali da parte nostra per una specifica finalità, potrà revocare il suo consenso in qualsiasi momento e, in tal caso, cesseremo di trattare i suoi dati per tale finalità.

4. Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del Codice Privacy (artt. 33-36) in materia di misure di sicurezza ad opera di soggetti appositamente autorizzati ed in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5, paragrafo 1 del GDPR 2016/679, i suoi dati personali saranno trattati per tutto il tempo necessario a perseguire le finalità per cui sono stati richiesti e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

5. Ambito di comunicazione e diffusione

La informiamo che, di regola, i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge o per le necessità di svolgimento del servizio.

6. Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

CONSENSO

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell'Informativa che precede.

Livigno, lì _____.(firma leggibile)

Io sottoscritto/a alla luce dell'Informativa ricevuta

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei dati personali miei e dell'alunno inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei dati personali miei e dell'alunno ad enti pubblici e società di natura privata

per le finalità indicate nell'Informativa.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla diffusione dei dati miei e dell'alunno come riportato al punto 5 della presente Informativa.

Livigno, _____ Firma _____
(anche per consenso al trattamento dei dati)