Barrare la casella della Scuola frequentata

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Liceo Deledda |  | Istituto Duchessa di Galliera |  | Deledda International School |  |

|  |
| --- |
| Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ |

ANNO SCOLASTICO 2016 2017

IO SOTTOSCRITTO1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nato a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | il | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Codice Fiscale | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Tel. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PEC (E Mail certificata) 2 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E Mail | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

RESIDENTE3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comune | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Indirizzo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Numero | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CAP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

DOMICILIATO4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comune | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Indirizzo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Numero | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CAP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

In qualità di 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In base all’attestazione ISEE anno 2016 rilasciata il \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ N°Prot.\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_.

CHIEDO

la tariffa agevolata per i seguenti appartenenti al nucleo familiare

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | CLASSE / ISTITUTO | VALORE ISEE6 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

NOTE:

1. Il richiedente deve essere il firmatario del modulo d’iscrizione.
2. Il Comune di Genova fornisce gratuitamente ai cittadini le credenziali di autenticazione, la casella di Posta Elettronica Certificata (PEC): http://servizionline.comune.genova.it/Home/pec.asp
3. Le agevolazioni sono previste per gli alunni il cui nucleo familiare abbia un ISEE compreso nelle varie fasce indicate
4. Da compilare solo se diverso dalla residenza, per eventuali esigenze comunicative
5. Es.: genitore, tutore, etc.
6. Indicare il valore posto, nel modulo ISEE, a fianco del nome dell’appartenente al nucleo familiare. Il dato ISEE sarà comunque verificato direttamente dalla banca dati INPS

Dichiaro inoltre:

* di essere consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art 76 DPR 445/2000);
* di essere a conoscenza che la Fondazione Fulgis, al fine di garantire l’effettiva equità nell’applicazione delle tariffe, effettua controlli sia a campione, sia qualora vi sia un “ragionevole dubbio” sulla veridicità delle certificazioni ISEE presentate. In caso di irregolarità e/o omissioni si procede all’assunzione dei provvedimenti conseguenti, al recupero degli arretrati e alla revoca dell’agevolazione concessa;
* di impegnarsi a dimostrare agli uffici competenti, a seguito di avviso di accertamento, la veridicità e la correttezza dei dati riportati nella presente richiesta;
* di essere a conoscenza del fatto che il rifiuto o l’omissione degli adempimenti indicati nell’avviso di accertamento finalizzati alla dimostrazione dei dati dichiarati, comporta la decadenza automatica delle agevolazioni tariffarie, con decorrenza retroattiva a partire dalla data di concessione, fatte comunque salve le eventuali responsabilità civili e penali;
* di essere a conoscenza che la tariffa agevolata viene applicata se la richiesta è presentata entro il 05/7/2016, per gli alunni che si iscrivono alle classi prime vale il termine previsto per l’iscrizione.
* di essere a conoscenza che per richieste pervenute oltre il termine sopra indicato, l’agevolazione non potrà essere concessa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutti i dati ri e le informazioni contenuti nella presente domanda saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003

Art. 13 (*Informativa)* comma 1

1. L'interessato o la persona presso la quale è raccolta i dati personali sono previamente informati oralmente o per iscritto circa:
a) le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
b) la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;
c) le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere;
d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;
e) i diritti di cui all'articolo 7;
f) gli estremi identificativi del titolare e, se designati del rappresentante nel territorio dello Stato ai sensi dell'articolo 5 e del responsabile. Quando il titolare ha designato più responsabili, è indicato almeno uno di essi, indicando il sito della rete di comunicazione o le modalità attraverso le quali è conoscibile in modo agevole l'elenco aggiornato dei responsabili. Quando è stato designato un responsabile per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'articolo 7, è indicato tale responsabile.

Art. 7 *(Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)*

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
a) dell'origine dei dati personali;
b) delle finalità e modalità del trattamento;
c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:
a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché' pertinenti allo scopo della raccolta;
b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini d’invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTE DA COMPILARSI A CURA AMMINISTRAZIONE FONDAZIONE

Visto sulla completezza della compilazione

Genova, Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’Addetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_