**AL COMUNE DI CAIAZZO**

**PROVINCIA DI CASERTA**

**ALLEGATO A**

### FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO PER L’ANNO SCOLASTICO 2025/2026 ART.27-LEGGE N.448/1998- D.P.C.M. 18.05.2001

**Il/la sottoscritto/a, in qualità di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(genitore/tutore o lo studente se maggiorenne

**GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE**

(il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)

COGNOME

NOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA |  | **N.** |  | **CAP** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE |  |  | **PROV.** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TELEFONO |  |  **MAIL**  |

**Chiede per lo studente:**

|  |
| --- |
| **GENERALITA’ DELLO STUDENTE:** |
| COGNOME |  | NOME |  |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA |  |

 **Frequentante PER LA PRIMA VOLTA (NON RIPETENTE) PER L’ANNO SCOLASTICO 2025/2026 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **ISTITUTO SCOLASTICO**  |  **CLASSE** |  **SEZIONE**  |
|  |  |  |

**UN CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI LIBRI DI TESTO, AI SENSI DELLA L. 488/98 ART. 27, E (EVENTUALE) UN CONTRIBUTO PER L’ACQUISTO DI MATERIALE DIDATTICO E ALLO SCOPO**

**DICHIARA**

* **CHE IL SUO NUCLEO FAMILIARE ha un reddito ISEE in corso di validità rientrante nella seguente fascia:**

 **(barrare la casella )**

|  |
| --- |
| * **FASCIA 1: ISEE DA € 0,00 AD € 10.633,00**
* **FASCIA 2: ISEE DA € 10.633,01 AD € 13.300,00**
 |

* **Dati accredito :**

|  |
| --- |
| INTESTATARIO C.C.B , C.C.P. ,carta Postepay Evolution o altro documento similiare: |
| IBAN  |

 **DI AVER ACQUISTATO I SEGUENTI TESTI :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AUTORE | **TITOLO** | **EDITORE** | **VOL.** | **IMPORTO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DI AVER ACQUISTATO, ALTRESI’, IL SEGUENTE MATERIALE DIDATTICO PER UN IMPORTO DI:**

|  |  |
| --- | --- |
|  INCICARE IL MATERIALE DIDATTICO ACQUISTATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   IMPORTO COMPLESSO DI SPESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Deve corrispondere al totale dei documenti fiscali allegati |

**DICHIARA ANCORA**

# DI ESSERERE INFORMATO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON LA PRESENTE ISTANZA

Il Comune di CAIAZZO in qualità di titolare, tratterà i dati personali da Lei conferiti con il modulo di istanza con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonchè manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla base giuridica D. Lgs. 297/94 e della L. 448/98. In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. **Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l’attività/servizio da Lei richiesto**. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio- attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del RGPD e, infine, il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD.

**Il/La sottoscritto/a dichiara infine di :**

di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente istanza e che quanto in essa espresso è vero ed accertabile ai sensi dell’art.43 del citato D.P.R.445/00 ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti; di aver preso visione del Bando a cui la presente domanda si riferisce, e di accettare tutte le condizioni in esso riportate e, nello specifico, di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun onere a carico del Comune di Caiazzo , essendo l’erogazione del contributo subordinato all’effettivo trasferimento dei fondi dalla Regione Campania al Comune di Caiazzo;

 **e di allegare alla presente quanto segue:**

* attestazione ISEE in corso di validità;
* (in caso di attestazione Isee pari a zero, perché relativa a redditi esonerati (non soggetti Irpef) oppure in presenza di un nucleo familiare che non abbia percepito redditi per l'anno di riferimento, il richiedente deve dichiarare, pena l'esclusione dal beneficio, la fonte ed i mezzi da cui il nucleo familiare ha tratto sostentamento utilizzando l'apposito modello inserito nell’Allegato A);
* copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
* copia codice fiscale del richiedente;
* scontrini, ricevute fiscali e/o fatture in originale, che dovranno contenere, a pena di esclusione, il titolo dei libri acquistati, il numero delle copie, l'autore, l'editore, il codice ISBN, il prezzo unitario, l'importo totale fatturato, il timbro e la firma del rivenditore ;
* scontrini, ricevute fiscali e/o fatture in originale, che dovranno contenere, a pena di esclusione, il tipo di materiale didattico acquistato, il prezzo unitario, l'importo totale fatturato, il timbro e la firma del rivenditore;
* Copia della carta di credito/bancomat di un conto corrente bancario da cui si evince il codice IBAN ed il nome dell’intestatario della stessa; oppure copia della carta di credito/bancomat di un conto corrente postale da cui si evince il codice IBAN ed il nome dell’intestatario della stessa; oppure copia della carta prepagata postale Postepay Evolution da cui si evince il codice IBAN ed il nome dell’intestatario della stessa;

Caiazzo li*, / /*

**IL DICHIARANTE**

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

**(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI REDDITO ISEE UGUALE A ZERO**

 **PENA L’ESCLUSIONE DEL BENEFICIO)**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

Il /la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………….

Nato/a a……………………………………………………(prov…………) il ………………………………

Residente in……………………………………………………………………………(prov… )

Via/piazza………………………………………………………………………………………………………..

Consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del testo unico D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici previsti dall’art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA

CHE PER L’ANNO CONSIDERATO AI FINI DEL RILASCIO DELL’ATTESTAZIONE ISEE PRESENTATO CON VALORE ZERO LA PROPRIA FAMIGLIA HA TRATTO SOSTENTAMENTO DALLE SEGUENTI FONTI E MEZZI:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………… pari ad € …………………………………………………………………………………………………………

 Caiazzo, lì

Firma del dichiarante