

ALLEGATO A/1

MODULO DI RICHIESTA

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2025/2026

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

| AL COMUNE DI | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|----------|---------------------------|-------|---------------|----------|-----------------|-------|------------------|-----------|-------|------|------|-------|----|--|
| Generalità o | del richi | edente | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME | | | | | COGNOME | | | | | | | | | | | |
| Luogo e data di nas | cita | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | I | | 1 | | | | | l | 1 | ı | ı | 1 | | | |
| Residenza anagrafica | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA/N. C | IVICO | | | | | | TELEFONO | | | | | | | | | |
| COMUNE | | | | | | | | | | PROV | INCIA | | | | | |
| | | L | | | | | | | | | | | I | | | |
| Generalità d | dello stu | dente | destin | atari | 0 | | | | | | | | | | | |
| NOME | | | | | | | COGNOME | | | | | | | | | |
| LUOGO DI NASC | ITA | | | | | | DATA DI NASCITA | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | E | | | | | | | | | | | | | | | |
| | l | | | | | | | | I | | | ı | | | | |
| Residenza a | nagrafi | ca dell | o stud | lente | desti | natari | io (pe | r det | ermi | nare i | l Cor | nune | comp | etent | e) | |
| VIA/PIAZZA/N. C | IVICO | | | | | | | | | TELEI | FONO | | | | | |
| COMUNE | | | | | | | | | | PROVINCIA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO a cui si è | | | | | | | | | | | | | | | | |
| fatta l'iscrizione per l'a.s. 2025/2026 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE MECCANOGRAFICO DELL'ISTITUTO a cui si è fatta l'iscrizione per l'a.s. 2025/2026 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA | | | | | NUMERO CIVICO | | | | | | | | | | | |
| COMUNE | | | | | PROVINCIA | | | | | | | | | | | |
| Classe da frequenell'a.s. 2025/2026 | | 1 | | 2 🗖 | 3 [| 4 | 5 | | | | | | • | | | |
| Ordine e grado di scuola | | | ndaria nedia in | | | | | 1 | econda ex med | | | ıdo | | | | |

| corso e indirizzo di studi | |
|----------------------------|-----------------------|
| Data | Firma del richiedente |
| | |

| Il sottoscritto fa presente: | | |
|---|---|---|
| di aver presentato la dichiarazione so in data | | ne economica complessiva del nucleo familia |
| sulla base della | dichiarazione sostitutiva unica (2 | dall'Ente (1) in da 2) 2025 presentata, risulta un ISEE di Eur visto per richiedere il contributo per la fornitu |
| | | gione Marche, pari ad € 13.500,00, che ricad |
| o - 1 fascia ISEE (da 0 ad € 10. | .632,94), | |
| o - 2 fascia ISEE (da € 10.632, | 95 ad € 13.500,00). | |
| 6, del DPCM 159/2013 e s.m.i., in | materia di controllo di veridicità o | onsione di benefici, si applica l'art. 11, comm delle informazioni fornite, nonché di essere .2000 n. 445, in caso di dichiarazioni menda |
| Il sottoscritto dichiara di <u>non a</u> | vere presentato domanda per otten | ere analogo beneficio in altra Regione. |
| con riguardo al trattamento dei dati pers | onali, nonché alla libera circolazione d | |
| | | e norme in maniera informatizzata e/o manuale p ornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo |
| Data | | Firma del richiedente (*) |
| (*) da apporre direttamente alla cons inviare unitamente a copia di un doc | | del dipendente incaricato della ricezione o di dità. |
| <u>NOTE</u> | | |
| ¹ Specificare a quale Ente è stata pres fiscale – CAF, sede e agenzia INPS) | | (ad esempio: Comune, Centro di assistenza |
| ² La dichiarazione sostitutiva unica, p in corso di validità valevole per tutto | | i. è necessaria per ottenere l'attestazione ISE agevolate. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Parte riservata all'Amministi | razione |
| Da compilare in alternativa alla fotocop Ai sensi del DPR 445 del 28.12.2000 e del dipendente addetto alla ricezione ch sottoscrizione – estremi documento | oia del documento: s.m.i., la presente dichiarazione è sotto le ha proceduto ad accertarne l'identità | oscritta dall'interessato in presenza senza autenticazione della |

Timbro e firma leggibile dipendente addetto ricezione.

INFORMATIVA. 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:

| TITOLARE TRATTAMENTO | Sindaco del Comune di Acqualagna –P.zza E.Mattei n.9, 61041 Acqualagna PU Tel | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|
| | 0721 796724 Email: comune.acqualagna@provincia.ps.it PEC: | | | | | |
| | comune.acqualagna@emarche.it | | | | | |
| RESPONSABILE DELLA | Avvocato Guliana Riberti - Via vincenzo Monti, 10/a 61032 Fano (PU) Telefono | | | | | |
| PROTEZIONE DEI DATI | 3478851811. E-mail: griberti@libero.it | | | | | |
| INCARICATI | Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti ed i collaboratori | | | | | |
| | esterni, assegnati anche temporaneamente al Comune di Acqualagna | | | | | |
| FINALITA' | I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria | | | | | |
| | dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse alla concessione | | | | | |
| | dell'agevolazione richiesta | | | | | |
| MODALITA' | Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori | | | | | |
| | elettronici a disposizione degli uffici | | | | | |
| AMBITO COMUNICAZIONE | I dati verranno utilizzati dal Servizio Sociale - Educativo | | | | | |
| NATURA CONFERIMENTO DATI | Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza | | | | | |
| | dei requisiti; la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la | | | | | |
| | sospensione del procedimento SITO www.comune.acqualagna.ps.it | | | | | |
| SITO | www.comune.acqualagna.ps.it | | | | | |
| DIRITTI | L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, | | | | | |
| | aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in | | | | | |
| | forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. | | | | | |

Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8

| AMMINISTRAZIONE COMPETENTE | Comune di Acqualagna | | | | | |
|--------------------------------------|---|--|--|--|--|--|
| OGGETTO DEL PROCEDIMENTO | Fornitura Gratuita O Semigratuita Di Libri Di Testo Agli Studenti Della Scuola | | | | | |
| | Secondaria Di Primo Grado E Della Scuola Secondaria Di Secondo Grado Per | | | | | |
| | L'anno Scolastico 2024/2025 | | | | | |
| RESPONSABILE PROCEDIMENTO | Responsabile del Settore IV Servizi Sociali | | | | | |
| INIZIO E TERMINE DEL PROCEDIMENTO | L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso il Servizio Protocollo, della domanda; il termine del procedimento coincide con l'assegnazione in via definitiva e l'erogazione del contributo agli aventi diritto. | | | | | |
| INERZIA DELL'AMMINISTRAZIONE | Decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R Marche) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla data di scadenza dei termini di conclusione del procedimento | | | | | |
| UFFICIO IN CUI SI PUO' PRENDERE | Ufficio Servizi Sociali-Educativi negli orari di apertura al pubblico con le modalità | | | | | |
| VISIONE DEGLI ATTI | prevista dagli artt. 22 e seguenti della L.241/1990 come modificata dalla L. 15/05 | | | | | |

| Data | Firma del richiedente (*) |
|------|---------------------------|
| | |