

DA SPEDIRE CON LETTERA RACCOMANDATA A:

ASSESSORATO BENI E ATTIVITÀ CULTURALI,
SISTEMA EDUCATIVO E POLITICHE PER LE
RELAZIONI INTERGENERAZIONALI
REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
PIAZZA DEFFEYES, 1
11100 AOSTA AO

Il sottoscritto **Cognome e nome del genitore o del tutore dell'alunno MINORENNE**
Cognome e nome dello studente, se MAGGIORENNE alla data odierna

| | | | |
|--|--|----------|------|
| Cognome | Nome | | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | | |
| | Giorno | Mese | Anno |
| Codice fiscale | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Telefono | |
| Indirizzo di posta elettronica – IMPORTANTE | | | |

CHIEDE

di partecipare al concorso per l'assegnazione delle borse di studio a sostegno della spesa delle famiglie per l'istruzione, relativamente all'a.s. 2023/2024, ai sensi dell'art. 1, comma 9 della legge 10 marzo 2000, n. 62, della legge regionale 7 dicembre 2009, n. 42 e del D.P.C.M. 14 febbraio 2001, n. 106. A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 39 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 19), ai sensi degli artt. 30 e 31 della legge regionale n. 19/2007,

DICHIARA**GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE**

| | | | |
|--|---|--|--------|
| Cognome | Nome | | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | | |
| | Giorno | Mese | Anno |
| Codice fiscale | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | |
| Cittadinanza primaria | | Cittadinanza secondaria | |
| Comune di residenza anagrafica | C.A.P. | Fraz./via/piazza | Numero |
| Indirizzo completo ove inviare la corrispondenza <u>se diverso</u> dalla residenza | | | |

SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Il sottoscritto **DICHIARA** che lo studente è/di essere in regola con le disposizioni in ordine all'adempimento scolastico e alla successiva frequenza della scuola secondaria di cui all'art. 1 del bando di concorso prot. n. 9604 in data 23 maggio 2024.

| | | |
|---|--|---|
| Scuola primaria <input type="checkbox"/> | Scuola secondaria di 1° grado <input type="checkbox"/> | Scuola secondaria di 2° grado <input type="checkbox"/> |
| Denominazione dell'Istituzione Scolastica | | Denominazione dell'Ente di Istruzione e Formazione Professionale Indicare il percorso di Istruzione e Formazione Professionale (leFP) frequentato |
| Comune sede della scuola frequentata | | |

SPESE SOSTENUTE DALLA FAMIGLIA PER L'ISTRUZIONE

Il sottoscritto **ALLEGA** la documentazione delle seguenti spese sostenute nel periodo dal **1° AGOSTO 2023 al 31 LUGLIO 2024** e **DICHIARA** di essere a conoscenza che la spesa oggetto di rimborso è comunque quella risultante dalla documentazione ammissibile a contributo secondo valutazione compiuta dal competente ufficio.

La documentazione di spesa in **ORIGINALE** (fatture, documenti commerciali di vendita o prestazione, scontrini fiscali, ricevute fiscali, ricevute di pagamento) deve essere allegata alla domanda in busta chiusa riportante il nome dello studente.

| SPESE AMMISSIBILI A CONTRIBUTO | SOMME PAGATE |
|---|--------------|
| Apparecchiature informatiche - non sono ammissibili spese di connessione a internet né telefoni cellulari | € |
| Spese di abbonamento ai servizi di trasporto svolto con mezzi pubblici (autobus, pullman e treno) – non ammesse ricariche e corse singole | € |
| Sussidi, libri, vocabolari, materiale didattico e strumentale, attrezzatura | € |
| Cancelleria, zaino, astuccio e diario | € |
| Spese per l'iscrizione al Servizio LibroAID (Associazione Italiana Dislessia) | € |
| Totale | € |

Il sottoscritto **DICHIARA** che per le spese sostenute di cui chiede il rimborso **NON** ha beneficiato di contributi erogati allo stesso titolo dall'Istituzione scolastica frequentata dallo studente o dall'Amministrazione regionale o da altri Enti.

MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE BORSE DI STUDIO

L'assegnazione delle borse di studio è disposta secondo apposita graduatoria stilata sulla base dell'indicatore ISEE seguendo un ordine crescente, nei limiti delle somme iscritte a bilancio regionale.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Per un pagamento più rapido della borsa di studio è necessario scegliere l'opzione di pagamento tramite IBAN.

Il sottoscritto chiede che il contributo eventualmente concesso a favore dello studente:

sia accreditato sul seguente c/c bancario/postale intestato al genitore/tutore dello **studente minorenni**:

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------|------------|
| Cognome e Nome intestatario del conto | Denominazione Banca/Posta | Agenzia di |
|---------------------------------------|---------------------------|------------|

Codice IBAN (IT, 2 caratteri numeri di controllo internazionale, C.I.N., A.B.I., C.A.B., n. C/C di 12 caratteri)

| | n. | CIN | ABI | CAB | n. di c/c |
|---|----|-----|-----|-----|-----------|
| I | | | | | |
| T | | | | | |

sia accreditato sul seguente c/c bancario/postale intestato allo **studente maggiorenne (o cointestato)**:

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------|------------|
| Cognome e Nome intestatario del conto | Denominazione Banca/Posta | Agenzia di |
|---------------------------------------|---------------------------|------------|

Codice IBAN (IT, 2 caratteri numeri di controllo internazionale, C.I.N., A.B.I., C.A.B., n. C/C di 12 caratteri)

| | n. | CIN | ABI | CAB | n. di c/c |
|---|----|-----|-----|-----|-----------|
| I | | | | | |
| T | | | | | |

sia liquidato in contanti

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda, debitamente compilata e **firmata** dovrà essere spedita **entro il 30 settembre 2024** tramite servizio postale con raccomandata all'Assessorato Beni e attività culturali, Sistema educativo e Politiche per le relazioni intergenerazionali, PIAZZA DEFFEYES 1 – 11100 AOSTA (farà fede la data del timbro postale di partenza) allegando:

- 1. Copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante;**
- 2. Attestazione ISEE;**
- 3. Busta chiusa riportante il nome dello studente e contenente la documentazione di spesa.**

INFORMATIVA SU AUTODICHIARAZIONI

Il sottoscritto **DICHIARA** di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 33 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 19 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara altresì di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi della normativa vigente ed è escluso dai benefici.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (di seguito "Regolamento"), si forniscono le sottoindicate informazioni in ordine ai dati personali:

- a) titolare del trattamento è la Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Piazza Deffeyes n. 1 – 11100 Aosta, contattabile all'indirizzo PEC segretario_generale@pec.regione.vda.it;
- b) il responsabile della protezione dei dati della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste è raggiungibile ai seguenti indirizzi: PEC privacy@pec.regione.vda.it (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI privacy@regione.vda.it, con una comunicazione avente la seguente intestazione: "All'attenzione del DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste";
- c) il trattamento dei dati personali è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, come previsto dall'art. 6, paragrafo 1, lettera c) del Regolamento;
- d) i dati personali sono trattati dal personale dipendente dalla Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento medesimo;
- e) è destinatario dei dati raccolti per le finalità del trattamento il responsabile del trattamento, designato ai sensi dell'art. 28 del Regolamento, in persona del dirigente pro tempore della Struttura Politiche educative – Via Saint Martin de Corléans n. 250 – 11100 Aosta, contattabile telefonicamente al n. 0165/275802-42 oppure all'indirizzo PEC istruzione@pec.regione.vda.it. Su tale soggetto sono imposti da parte della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste opportuni obblighi in materia di protezione dei dati personali, attraverso istruzioni operative dirette a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati;
- f) il periodo di conservazione dei dati personali corrisponde a quello di validità del presente bando di concorso, ferma restando l'archiviazione degli stessi ai sensi della normativa vigente in materia;
- g) l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e ss. del Regolamento. In particolare, potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento nei casi previsti, inviando l'istanza al DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa;
- h) l'interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento, ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento stesso, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito www.garanteprivacy.it;
- i) la comunicazione dei dati personali è requisito necessario per l'ottenimento delle provvidenze economiche di cui alla presente istanza; in mancanza, non potranno essere erogate.

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 19, si rende noto quanto segue:

- a) **Avvio del procedimento:** 1° ottobre 2024;
- b) **Organo competente all'adozione del provvedimento finale:** Regione autonoma Valle d'Aosta – Assessorato Beni e attività culturali, Sistema educativo e Politiche per le relazioni intergenerazionali – Struttura Politiche educative;
- c) **Oggetto del procedimento amministrativo:** concessione di borse di studio di cui alla legge n. 62/2000 e alla legge regionale n. 42/2009;
- d) **Struttura:** Politiche educative – Ufficio Contributi alle famiglie;
- e) **Soggetto responsabile del procedimento:** il Dirigente della Struttura Politiche educative;
- f) **Soggetto cui è attribuito il potere sostitutivo in caso di inerzia:** il Coordinatore del Dipartimento Sovrintendenza agli studi;
- g) **Soggetto responsabile dell'istruttoria:** il Dirigente della Struttura Politiche educative;
- h) **Data entro la quale deve concludersi il procedimento:** 150 giorni dalla data di cui al punto a), salvo i casi di eventuali sospensioni dei termini previsti dalla legge regionale n. 19/2007;
- i) **Rimedi esperibili in caso di inerzia dell'Amministrazione:** ricorso al TAR – Tribunale Amministrativo Regionale – entro 1 anno dalla scadenza del termine previsto per la conclusione del procedimento;
- j) **Ufficio presso il quale si può prendere visione degli atti:** Struttura Politiche educative – Ufficio Contributi alle famiglie – Corso Saint-Martin de Corléans n. 250 -11100 AOSTA – Telefono 0165 275851.

AVVENUTA PRESA VISIONE DEL BANDO DI CONCORSO

Il sottoscritto **DICHIARA** di aver preso visione del bando di concorso prot. n. 9604 in data 23 maggio 2024.

ALLEGATI

- Copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante;
- Attestazione ISEE;
- Busta chiusa riportante il nome dello studente e contenente la documentazione di spesa.

| | |
|-------------|------------------------------|
| DATA | FIRMA DEL DICHIARANTE |
|-------------|------------------------------|