

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA CONCESSIONE DI
INTERVENTI ECONOMICI A SOSTEGNO DEL DIRITTO ALLO STUDIO "Bruno Fronti" – A.S. 2025/2026**

con contestuale DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n.445)

SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: 27 NOVEMBRE 2025

Al Comune di RADDA IN CHIANTI
Servizio Affari Generali

Il/la sottoscritto/a

..... C.F.
(cognome, nome e C.F. dell'esercente la responsabilità genitoriale nei confronti dello studente minorenni)

residente in indirizzo

nell'esercizio della responsabilità genitoriale nei confronti di
(cognome e nome dello studente minorenni)

nato a il C.F.
residente in indirizzo

OVVERO, IN CASO DI STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a
(cognome e nome dello studente maggiorenne)

nato a il C.F.
residente in indirizzo

CHIEDE

di partecipare al concorso per la concessione di SOSTEGNI ECONOMICI FINALIZZATI AL DIRITTO ALLO STUDIO per l'anno scolastico 2025/2026;

a tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- che lo studente:
 - è residente nel Comune di Radda in Chianti alla data di pubblicazione del presente Bando;
 - sta frequentando nell'anno scolastico 2025/2026:

☐ la classe della scuola secondaria di primo grado (ex media inferiore) presso l'Istituto scolastico di (indicare denominazione e indirizzo)
e che non sta ripetendo l'anno scolastico in corso;

☐ l'istituto di istruzione secondaria di secondo grado (denominazione)
con sede nel Comune di classe
sezione o indirizzo e non sta ripetendo l'anno scolastico in corso;

- di essere in possesso di attestazione ISEE (ISEE minorenni in caso di studente/ssa di età inferiore ai 18 anni) valida per l'anno 2025 di valore (euro) risultante dalla dichiarazione sostitutiva unica n. presentata in data
(oppure)
- di non essere ancora in possesso della attestazione ISEE dell'INPS ma che ha presentato la dichiarazione sostitutiva unica, all'INPS in data Prot. INPS-ISEE-....., consapevole che la presente domanda non sarà accolta in caso di superamento del valore ISEE di €15.800,00.

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione, il pagamento del relativo importo avvenga tramite:
(barrare una delle seguenti possibilità)

☐ Riscossione diretta presso il Servizio Tesoreria – Banca MPS Radda in Chianti	☐ Accreditato su conto corrente bancario	☐ Accreditato su conto corrente postale
--	---	--

(in caso di accredito su conto corrente bancario o postale indicare le coordinate IBAN ed il nome dell'intestatario del conto corrente)

Conto corrente intestato a:

IBAN :

Cod. Paese	Check DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

RECAPITO E.MAIL PER LA RICEZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE DOMANDA:
.....(RECAPITO TELEFONICO:.....)

Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento generale sulla protezione dei dati”

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016, La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità previste dal Bando per l'assegnazione dell'incentivo economico per il sostegno del diritto allo studio “Bruno Fronti”, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. Il Comune di RADDA IN CHIANTI è il titolare del trattamento (dati di contatto: Piazza Francesco Ferrucci, n.1 – 53017 Radda in Chianti - PEC comune.radda@postacert.toscana.it)
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'accesso al contributo.

I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.

3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati – rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati – avv. Flavio CORSINOVI, Studio Legale Corsinovi-Mammana, tel.0577049440, Email: rpdc@consorzioiterrecablate.it PEC: rpdc@pec.consorzioiterrecablate.it

5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

6. Per maggiori informazioni, consultare il sito web istituzionale del Comune, all'indirizzo: <http://www.comune.raddainchianti.si.it/privacy>

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

(ovvero)

FIRMA DELLO STUDENTE MAGGIORENNE

.....

.....

Il presente modulo di domanda, compilato in ogni sua parte con allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante, può essere trasmesso all'indirizzo PEC: comune.radda@postacert.toscana.it o consegnato all'Ufficio Protocollo (orario: lunedì, mercoledì, venerdì dalle 9,00 alle 12,30 – martedì, giovedì dalle 16,00 alle 18,00), oppure spedito per posta e dovrà pervenire entro la scadenza indicata nel Bando.