ROMA

Dipartimento Scuola, Lavoro e Formazione Professionale
Direzione Servizi di Supporto al Sistema Educativo e Scolastico
U.O Scuola Inclusiva
Ufficio Diritto allo Studio

Al Dipartimento Scuola Lavoro e formazione professionale
Direzione Servizi di Supporto al Sistema Educativo e Scolastico
Ufficio Diritto allo studio
Pec: protocollo.famigliaeducazionescuola@pec.comune.roma.it

Modulo di Accreditamento incaricato presentazione domande buono libro

Fornitura semigratuita dei libri di testo in favore degli alunni appartenenti a famiglie meno abbienti frequentanti le scuole dell'obbligo e secondarie superiori
(*art. 27 legge n. 448/1998 – Buoni libro digitali*).

II/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e residente in _____ Via _____ CAP |__|__|__|__|__|

❑ in qualità di Rappresentante Legale dell'Associazione (denominazione) _____
iscritta al Registro Unico Nazionale Terzo Settore R.U.N.T.S. in data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| con repertorio n. ..... avente sede legale in Roma Via _____ CAP |__|__|__|__|__|
C.F.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| P.I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Mail _____
PEC_____

❑ Direttore della Direzione Socio Educativa del Municipio _____
❑ Direttore del Dipartimento Politiche Sociali e Salute _____

DICHIARA

di voler accreditare quale incaricato per la presentazione delle domande di buono libro sul portale dedicato di Roma Capitale:

Nome_____ Cognome_____

ROMA

Dipartimento Scuola, Lavoro e Formazione Professionale
Direzione Servizi di Supporto al Sistema Educativo e Scolastico
U.O Scuola Inclusiva
Ufficio Diritto allo Studio

nato/a a _____

il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e residente in _____ Via _____ CAP |__|__|__|__|__|
Recapito telefonico _____

Mail _____

Si allegano i documenti d'identità del Rappresentante Legale e dell'utente incaricato (documentazione non richiesta per la designazione degli Assistenti Sociali di Roma Capitale).

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation)

I dati indicati nella modulistica sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Si informa che i dati forniti dall'utente sono acquisiti per le finalità istituzionali previste dalla legge ai

soli fini del procedimento amministrativo relativo alla materia oggetto della istanza e sono conservati presso la Struttura competente alla gestione dei dati stessi, nel rispetto della normativa vigente e delle misure di sicurezza richieste. Il trattamento dei dati personali avviene nel rispetto dei principi e nell'osservanza delle disposizioni recate dal Regolamento UE 2016/679.

Responsabile del trattamento è il Direttore del Dipartimento competente alla gestione del procedimento.

Il/la sottoscritto/a interessato/a attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità ai sensi del Regolamento Generale di Protezione dei Dati Personali GDPR 2016/679 artt. 13 e 14.

La documentazione completa è disponibile ai link:

https://www.comune.roma.it/web-resources/cms/documents/Informativa_-_Servizi_educativi_e_scolastici._DEF.pdf

DATA

FIRMA
Il Dichiarante

_____

Roma Capitale
Via Capitan Bavastro, 94 00154 Roma
Telefono +39 06 671070082/70198/74344/70123
Mail: contributi.dipscuola@comune.roma.it
Pec: protocollo.famigliaeducazionescuola@pec.comune.roma.it