

**ISTANZA PER IL RIMBORSO DELLE SPESE DI TRASPORTO SOSTENUTE DAGLI STUDENTI UNIVERSITARI, IDONEI ALLE BORSE DI STUDIO CON ISEE INFERIORE A 30.000 EURO, RESIDENTI NEI COMUNI CHE DISTANO OLTRE 50 CHILOMETRI DALLE SEDI CENTRALI O DISTACCATE DEGLI ATENEI DI PALERMO, CATANIA, MESSINA ED ENNA.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_ Prov. di Messina, Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_,  
iscritto/a per l'anno 2024 presso l'Università di \_\_\_\_\_,  
Facoltà di \_\_\_\_\_, frequentante il corso di  
laurea in \_\_\_\_\_;

Visti:

- il Decreto Assessoriale n. 619 del 24 dicembre 2024 emanato dall'Assessore regionale per le Autonomie locali;
- il D.D.G. n. 650 del 30/12/2024 del Dirigente Generale della Regione Siciliana - Assessorato delle Autonomie Locali e della Funzione Pubblica, Dipartimento delle Autonomie Locali, Servizio 4 "Trasferimenti regionali agli Enti locali per il finanziamento delle funzioni";
- il bando pubblico del Comune di S.Agata Militello,

**CHIEDE**

**il rimborso delle spese di trasporto sostenute quale studente universitario, idoneo alle borse di studio e con ISEE inferiore a 30.000 euro, residente nel Comune di S.Agata Militello che dista oltre 50 chilometri dalle sedi centrali o distaccate degli atenei di Palermo, Catania, Messina ed Enna.**

A tal fine,

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze e delle decadenze di cui agli artt. 75 (*Decadenza dai benefici*) e 76 (*Norme penali*) del predetto decreto:

1. Che per l'anno 2024 è stato iscritto/a presso l'Università di \_\_\_\_\_, Facoltà di \_\_\_\_\_, corso di laurea in \_\_\_\_\_;
2. Che l'attestazione ISEE del proprio nucleo familiare ammonta ad € \_\_\_\_\_ come da certificazione allegata;
3. Che il/la sottoscritto/a risulta idoneo/a alle borse di studio del proprio ateneo;
4. Di aver sostenuto, nell'anno 2024, la spesa di € \_\_\_\_\_, per il proprio trasporto extraurbano verso l'Università di \_\_\_\_\_, essendo iscritto alla Facoltà di \_\_\_\_\_.
5. Di accettare integralmente le condizioni del Decreto Assessoriale n. 619 del 24 dicembre 2024 e il bando pubblico del comune.

Alla presente allega:

Attestazione ISEE in corso di validità;

Fotocopia del documento di identità riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del richiedente.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### **Informativa trattamento dati personali (art. 13 Regolamento UE 2016/679 - GDPR)**

I dati personali (ed eventualmente quelli appartenenti a categorie personali di dati personali solo per il caso di disabilità) forniti saranno trattati dal Comune di S.Agata Militello, Titolare del trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per le attività necessarie all'iter della presente domanda. Il conferimento dei dati personali (ed eventualmente di quelli appartenenti a categorie personali di dati personali solo per il caso di disabilità) è obbligatorio. La graduatoria delle domande potrà essere pubblicata sul sito web del comune e potrà riportare dati personali del richiedente. I dati personali non saranno oggetto di ulteriori comunicazioni/diffusioni. È esclusa la pubblicazione di dati appartenenti a categorie personali di dati personali. L'informativa completa è disponibile sul sito web del Comune di S.Agata Militello

### **Consensi al trattamento dati personali (art. 7 Regolamento UE 2016/679 - GDPR)**

Il/la sottoscritto/a interessato/a dichiara di avere preso visione dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali ed ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO affinché il Comune di S.Agata Militello, Titolare del trattamento, possa trattare I DATI PERSONALI forniti, nei limiti delle attività necessarie all'iter della presente domanda e nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dati personali.

Il/la sottoscritto/a interessato/a dichiara di avere preso visione dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali ed ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO affinché il Comune di S.Agata Militello, Titolare del trattamento, possa trattare I DATI APPARTENENTI A CATEGORIE PERSONALI DI DATI PERSONALI SOLO PER IL CASO DI DISABILITÀ forniti, nei limiti delle attività necessarie all'iter della presente domanda e nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_