

All. A1

N. _____/2026

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Cagli
P.zza Matteotti n. 1
61043 CAGLI (PU)**

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2026/2027

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

Generalità del richiedente

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA / P.ZZA /STR.		N. CIVICO	
NR. TEL. / CELL.			
COMUNE	61043 CAGLI	PROVINCIA	(PU)

Generalità dello studente destinatario

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica dello studente destinatario (per determinare il Comune competente)

VIA / P.ZZA /STR.		N. CIVICO	
NR. TEL. / CELL.			
COMUNE	61043 CAGLI	PROVINCIA	(PU)

DENOMINAZIONE SCUOLA a cui si è fatta la prescrizione per l'anno scolastico 2026/2027			
Codice Meccanografico dell'Istituto a cui si è fatta l'iscrizione per l'A.S. 2026/2027			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe da frequentare nell'A.S. 2026/2027	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	Ordine e grado di scuola	☐ Secondaria di 1° grado (ex media inferiore) ☐ Secondaria di 2° grado (ex media superiore)
Corso e indirizzo di studi			

Firma del richiedente(**)

Cagli _____

Il sottoscritto fa presente:

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica 2026 della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data _____ all'Ente (1) _____

Dall' **attestazione ISEE in corso di validità** rilasciata dall'Ente (1) _____
in data _____ sulla base della dichiarazione sostitutiva unica (2) 2026 presentata, risulta un ISEE di Euro _____, che non è superiore all'ISEE previsto per richiedere il contributo per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo per l'a.s. 2026/2027 nella Regione Marche, **pari a € 13.500,00**, che ricade nella:

○ **1° fascia ISEE da € 0,00 ad € 10.632,94:**

○ **2° fascia ISEE da € 10.632,94 ad € 13.500,00.**

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 11, comma 6, del DPCM 159/2013, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite, nonché di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

La informiamo che i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune di Cagli, in qualità di Titolare del trattamento, e comunicati alla Regione Marche, quale altro autonomo Titolare del trattamento, per le finalità connesse alla gestione del procedimento di fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo – Anno Scolastico 2026/2027, secondo quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Firma del richiedente(**)

Cagli _____

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

Il richiedente prende atto che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000.

NOTE

¹Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).

²La dichiarazione sostitutiva unica, prevista dal DPCM 159/2013 e s.m.i., è necessaria per ottenere l'attestazione ISEE in corso di validità valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (privacy) e del GDPR del 25 maggio 2018

Titolare	Comune di Cagli, P.zza Matteotti, 1 – 61043 Cagli
Responsabile del trattamento	Responsabile del Servizio Sviluppo Economico – Ufficio Pubblica Istruzione.
Incaricati	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti assegnati, anche temporaneamente, per esigenze organizzative, al Servizio Sviluppo Economico – Ufficio Pubblica Istruzione.
Finalità	I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse.
Modalità	Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici.
Ambito comunicazione	I dati verranno utilizzati dal Servizio Responsabile del Servizio Sviluppo Economico – Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Cagli. Verranno comunicati alla Regione Marche e possono essere comunicati al Ministero delle Finanze, Guardia di Finanza o altri Enti Pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. I dati verranno comunicati all'istituto di credito per l'emissione dell'eventuale assegno / mandato relativo al contributo di cui trattasi.
Obbligatorietà	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza, in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.
Diritti	L'interessato può, in ogni momento, esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR del 25 maggio 2018 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Formula di consenso:

Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, **ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali da parte del Comune di Cagli secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa di cui sopra ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari.

Cagli, _____

Firma _____ (***)

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE ALTRESI':

Che l'eventuale contributo economico venga erogato con le seguenti modalità:

☐ A mezzo bonifico su **c/c bancario** n. _____ Banca: _____

Intestato a _____

IBAN

[illegible]

Allegare fotocopia IBAN

☐ A mezzo bonifico su **c/c postale** n. _____

Intestato a _____

IBAN

[illegible]

Allegare fotocopia IBAN

☐ **Riscossione diretta** presso la Tesoreria dell'Ente a mezzo dell'incaricato alla riscossione Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ residente in Via _____ Comune di Cagli _____ Prov. (PU) Codice Fiscale _____ ;

☐ **Venga introitato dal Comune di Cagli** in acconto / saldo di quanto dovuto per le rette scolastiche dei propri figli per le quali non ha ancora sanato il pagamento.

N.B.

- al fine di facilitare la procedura di erogazione del contributo **è consigliato allegare il codice IBAN in formato stampato;**
- **non è possibile l'accredito su libretto postale;**
- qualsiasi variazione relativa al conto corrente deve essere formalmente comunicata tempestivamente al Comune di Cagli.

Cagli, _____

IL /LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)