RISERVATO ALL'UFFICIO - NR. PROGRESSIVO - DATA DI RICEVIMENTO

COMUNE DI PRESEZZO

Provincia di Bergamo - C.a.p. 24030

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
Ufficio Servizi Sociali- Ufficio Diritto allo Studio

DOMANDA ASSEGNI DI STUDIO - A.S. 2014/2015

SCADENZA BANDO: 22 DICEMBRE 2015 ORE 18.30
Da consegnare all'Ufficio Diritto allo Studio Via Vittorio Veneto n. 1049 – 2° Piano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00

Il/la sottoscritto/a_____

In qualità di

☐ studente maggiorenne	☐ genitore	tutore: ☐ rappresentante legale di comunità ☐ famiglia affidataria

dello/a studente/ssa (Cognome Nome)_____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di **ASSEGNI DI STUDIO** disposti dal Comune di Presezzo in riferimento all'a.s. 2014/2015.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

A - DATI CONOSCITIVI RELATIVI AL RICHIEDENTE E ALLO STUDENTE

GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE:

Cognome		Nome	
CODICE FISCALE (dato obbligatorio)			
Luogo di nascita		Data di nascita	
RESIDENZA (Via/Piazza)		N. Civico	
Telefono abitazione		Cellulare	
Mail			

RISERVATO ALL'UFFICIO - NR. PROGRESSIVO - DATA DI RICEVIMENTO

GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE:

Cognome		Nome	
CODICE FISCALE (dato obbligatorio)			
Luogo di nascita		Data di nascita	
RESIDENZA (Via, Piazza... Frazione)		N. Civico	
Telefono abitazione		Cellulare	
Mail			

Il/La richiedente si impegna a comunicare al Servizio competente (Ufficio Diritto allo Studio - Settore Servizi alla Persona del Comune di Presezzo) ogni modifica dei DATI ANAGRAFICI sopra indicati, nonché ogni altra variazione (residenza, domicilio, codice fiscale, recapiti telefonici, ecc.) in quanto fondamentali per l'eventuale erogazione dei contributi richiesti.

Sarà declinata ogni responsabilità qualora NON risultasse possibile inoltrare le comunicazioni relative al Bando all'indirizzo indicato dal richiedente sul modulo di domanda.

IL/LA RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESI':

1. di essere nelle condizioni del Bando ASSEGNI DI STUDIO in riferimento alla categoria:

☐ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO statale o paritaria ;

☐ SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO statale o paritaria;

☐ UNIVERSITÁ;

2. di avere riportato, non da ripetente, le votazioni di seguito elencate:

VOCE INTERESSATA	PERCORSO DI STUDI	VOTAZIONE
☐	Scuola secondaria di I° grado Denominazione _____ sede di _____	votazione finale _____ *(non inferiore a 9/10 o valutazione equivalente se diversamente espressa)*
☐	Scuola secondaria di II° grado classe _____ Denominazione _____ sede di _____	media dei voti* _____ *(non inferiore a 8/10 o valutazione equivalente se diversamente espressa)* **la media da considerare è quella indicata dall'Istituto scolastico frequentato .*

☐	Scuola secondaria di II° grado Denominazione _____ sede di _____	votazione finale _____ *(non inferiore a 8/10 o valutazione equivalente se diversamente espressa)*
☐	Università corso di Laurea denominato _____ presso la Facoltà di _____ dell'Università _____ di _____	media complessiva _____ *(non inferiore a 26/30)* ed aver raggiunto il numero di crediti formativi previsti in riferimento all'anno accademico considerato

da compilarsi a cura del richiedente ASSEGNI DI STUDIO categoria UNIVERSITA'	
☐	di essersi immatricolato per la prima volta al Sistema Universitario Italiano in data _____ presso la Facoltà di _____ dell'Università _____ di _____;
☐	di aver frequentato per l'anno accademico 2014/2015 il_____anno del corso di Laurea denominato _____ presso la Facoltà di _____ dell'Università _____ di _____;

3. barrare la voce corrispondente:

☐ di non avere ottenuto per l'a.s. 2014/2015 altre borse/assegni di studio;

☐ di avere ottenuto per l'a.s. 2014/2015 altra borsa/assegno di studio di importo pari ad Euro_____ riconosciuto dall'Ente/Organizzazione _____;

☐ di non avere ottenuto per l'a.s. 2014/2015 la DOTE MERITO –REGIONE LOMBARDIA;

4. di essere iscritto, per l'a.s. in corso (2015/16):

☐ alla classe _____della scuola secondaria di 2° grado (denominazione) _____di _____;

☐ al_____ anno del corso di Laurea denominato _____

_____

presso la Facoltà di _____

dell'Università _____

di _____;

5. di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di assegno di studio, codesta Amministrazione può eseguire controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;

6. di aver preso visione dei contenuti del Regolamento comunale approvato con deliberazione consiliare n.4 del 25.02.2012 e del Bando per l'assegnazione Borse ed Assegni di Studio a.s. 2014/2015 approvato con deliberazione di Giunta comunale n.98 del 26.10.2015 e dell'allegata Informativa relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

E' OBBLIGATORIO ALLEGARE ALLA DOMANDA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE :

- ☐ FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE;
- ☐ DOCUMENTAZIONE RELATIVA AD EVENTUALE ALTRA BORSA/ASSEGNO/BENEFICIO PERCEPITO.

Presezzo, _____

_____

Firma del richiedente

B- RICHIESTA DI ACCREDITO DEL BENEFICIO SU CONTO CORRENTE

Per ricevere il pagamento del beneficio tramite accredito su conto corrente è necessario compilare la tabella sottostante. Il conto corrente deve essere intestato (o cointestato) al richiedente l'Assegno di Studio – a.s. 2014/2015.
La richiesta di accredito dovrà essere compilata in modo completo e corretto.

- Per maggiorenne: è possibile indicare il proprio conto corrente o il conto corrente intestato ad un genitore;
- Per minorenne: è necessario indicare il conto corrente intestato ad un genitore.

COGNOME E NOME INTESTATARIO	*N.B. In caso di conto cointestato indicare i nominativi di tutti gli intestatari*
INDIRIZZO	
COMUNE DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
NOME BANCA	

RISERVATO ALL'UFFICIO - NR. PROGRESSIVO - DATA DI RICEVIMENTO

AGENZIA/FILIALE	

Codice IBAN :

Paese		Chek		Cin	ABI					CAB					N. CONTO											

_____

Firma del richiedente

C- INFORMATIVA EX.ART.13 D.LGS. N. 196/2003 – TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 – "*Codice in materia di protezione dei dati personali*", si fa presente che i dati richiesti dal presente bando saranno utilizzati esclusivamente per l'assegnazione di borse e assegni di studio. Gli stessi dati verranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario ed indispensabile per la formazione della graduatoria e l'assegnazione dei premi. Titolare del trattamento è il Comune di Presezzo, Via Vittorio Veneto 1049 – Presezzo. Il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Servizi alla Persona.
Potranno venire a conoscenza dei dati le seguenti categorie di incaricati del trattamento: settore gestione risorse economiche e finanziarie, settore affari generali. E' prevista, altresì, la diffusione dei dati relativi alla graduatoria con pubblicazione su internet e su mezzi di comunicazione istituzionale. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/2003 tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che li riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

AVVERTENZE:

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).
2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).