

Oggetto: Richiesta per l'erogazione di borse di studio (Dec. Lgs. 63/17)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
email _____ C.F. _____

(in caso di studente minorenni le generalità devono essere del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale)

Nel caso di studente minorenni compilare anche le voci sottostanti:

Nome e Cognome _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
frequentante la scuola _____ codice meccanografico dell'istituzione scolastica _____
_____ comune _____ provincia _____

DICHIARA

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4, comma 2 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

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

RICHIEDE

per il presente anno scolastico _____ l'ammissione al beneficio delle borse di studio di cui al Dec. Lgs 63/2017.

Si allegano

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente
- Copia della certificazione I.S.E.E.
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 attestante i requisiti di residenza e di frequenza.

Luogo e Data

Firma

N.B. La firma è da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato.

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile al seguente link: <http://www.comune.tivoli.rm.it/rpd> resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Letta l'informativa di cui sopra:

☐ **nego il consenso** (l'assenza del consenso preclude l'accesso al bando) ☐ **do il consenso** (i dati verranno trattati solo per le finalità del bando)

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Luogo e Data

Firma

N.B. Il modulo va consegnato, nei termini del bando, in uno degli URP o inviato con email a urp@comune.tivoli.rm.it o con PEC a info@pec.comune.tivoli.rm.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.p.r 28 dicembre 200, n.455)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in _____ n. _____ CAP _____
domiciliato/a a _____ in _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ email _____
C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000.

Che lo studente _____ è residente nel Comune di Tivoli, nell'anno
scolastico _____ e che frequenta il (anno di frequenza) _____ anno della scuola (intestazione scuola)

Luogo e Data

Firma

N.B. Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.