

AL PRESIDENTE
BORSA DI STUDIO "P. FONTANA"
c/o Ufficio Relazioni con il Pubblico
del Comune di
Piazza del Comune, 8
36078 - VALDAGNO

Il/La Sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____,
residente a _____ in Via _____
tel. n. _____, email _____,
iscritt__ presso (scuola) _____,
frequentante la classe/anno accademico _____ nell'anno 2018/19.

CHIEDE

di essere ammess__ ai benefici della Borsa di Studio "Ing. P. FONTANA".

Allo scopo, ALLEGA:

- ✓ Certificato (o dichiarazione sostitutiva) attestante la residenza ultraquinquennale nel Comune di _____.
- ✓ Stato di famiglia (o dichiarazione sostitutiva).
- ✓ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà circa il non godimento di borse di studio a carico dello Stato o di altri Enti Pubblici.
- ✓ Certificato Scolastico di iscrizione, la votazione, il requisito di non ripetente e dichiarazione di non godimento di borse di studio universitarie o simili (per gli studenti universitari)
- ✓ Copia della certificazione I.S.E.E. del nucleo familiare.

Fiducioso nell'accoglimento della presente, porgo distinti Saluti.

Data _____

Dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti, dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000.

Autorizza, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento UE n. 679/2016, il trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____