# MODULO DI RICHIESTA

EROGAZIONE BORSA DI STUDIO PER STUDENTI MERITEVOLI

ANNO SCOLASTICO 2023-2024

# **Scadenza presentazione 30 luglio 2025**

**Generalità richiedente/genitore/tutore**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | | | | | |  | | | | | | Nome | | | | | |  | | | | |
| Luogo di nascita | |  | | | | | | | | | | |  | Data nascita | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
| Via/piazza | n. civico | | | | | | | | | | | | | | | | Tel. | | |  | | | | |
| Comune |  | | | | | | |  | | | | | | | CAP | | | | |  | | Prov. | | |

**Generalità dello studente se diverso dal richiedente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | | | | | |  | | | | | | Nome | | | | | |  | | | | |
| Luogo di nascita | |  | | | | | | | | | | |  | Data nascita | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
| Via/piazza | n. civico | | | | | | | | | | | | | | | | Tel. | | |  | | | | |
| Comune |  | | | | | | |  | | | | | | | CAP | | | | |  | | Prov. | | |

## CHIEDE

Di essere ammesso a fruire della Borsa di Studio comunale per studenti meritevoli per l’anno scolastico 2024/2025.

## DICHIARA

~ di essere residente nel Comune di Celano;

~ di aver conseguito la licenza di Scuola Media Inferiore presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

~ ~ di aver conseguito il diploma di maturità presso l’Istituto Superiore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

~ di aver completato il corso di studi in un numero di anni pari alla durata legale del corso di studi;

~ di avere 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 controllo di veridicità delle informazioni fornite;

~ 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;

~ di comunicare tempestivamente eventuali cambi di indirizzo. Il Comune declina ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dal mancato recapito delle comunicazioni inviate all’indirizzo indicato dal richiedente nella domanda;

~ di non essere titolare e/o aver percepito altri simili emolumenti per l’anno scolastico in corso da parte di Enti pubblici e/o privati;

~ dichiara che il beneficio dovrà essere versato secondo le modalità che seguono (barrare la casella che interessa):

🞏 Accredito sul proprio conto corrente bancario/postale:

Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiale/Agenzia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice  IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## ALLEGA

* Copia del documento di identità di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
* per i cittadini extracomunitari: copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità;
* attestazione della valutazione conseguita rilasciata dall’Istituto Scolastico.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI - UE 679/2016 (RGPD) CONFERITI ALL’UFFICIO SOCIALE E SERVIZIO ALLA PERSONA COMUNE DI CELANO**

Titolare del trattamento è il Comune di CELANO (AQ), con sede in Piazza IV Novembre - 67043 Celano (AQ); Email: info@comune.celano.aq.it*;* PEC: comune.celano@pec.it; Tel. 086379541.

**RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

**Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è raggiungibile al seguente indirizzo email:** dpo@comune.celano.aq.it;

**DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento, e ai suddetti responsabili esterni, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza al Comune è presentata contattando il responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) ai recapiti sopra indicati.

**DIRITTO DI RECLAMO**

Gli interessati che ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato dal Comune di Celano avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, quale Autorità di controllo, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_