

*All' Ufficio Istruzione  
del Comune di San Michele al Tagliamento*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO  
RELATIVE ALL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024 AD ALUNNI MERITEVOLI RESIDENTI NEL  
COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO, CON SCADENZA 31.12.2024**

**LO STUDENTE O, NEL CASO DI STUDENTE MINORENNE, IL GENITORE, IL TUTORE LEGALE O CHI ESERCITA LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE:**

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Residenza \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**RELATIVAMENTE ALLO STUDENTE (da compilare solo per gli studenti minorenni):**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
 Residenza \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare al “Bando per l’assegnazione di borse di studio relative all’anno scolastico 2023/2024 ad alunni meritevoli residenti nel comune di San Michele al Tagliamento.”**

Con la presente dichiara che lo studente sopra citato, relativamente all’anno scolastico 2023/2024, ha concluso il seguente ciclo di studi con il massimo dei voti:

- Scuola secondaria di primo grado (10 o 10 con lode), indicare nome e sede dell’Istituto frequentato:  
\_\_\_\_\_
- Scuola secondaria di secondo grado (10 o 10 con lode), indicare nome e sede dell’Istituto frequentato:  
\_\_\_\_\_
- Università o master universitario (110/110 o 110/110 con lode), indicare nome e sede dell’Ateneo frequentato:  
\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che, relativamente al titolo di studio sopra indicato conseguito nell’anno scolastico 2023/2024:

- NON ha percepito altri bonus erogati da Enti pubblici;
- ha percepito altri bonus erogati da Enti pubblici;

Il richiedente dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000) e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dal contributo eventualmente ottenuto.

Verranno effettuati controlli a campione sui dati dichiarati nella domanda, come previsto dal D.P.R. 445/2000. Se a seguito del controllo l’Ufficio accerta che le dichiarazioni rese non sono veritiere, l’utente perde il diritto all’ottenimento del contributo e potrà essere perseguito penalmente (artt. 640 bis e 479 del codice penale).

Si allegano alla presente:

- a. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità dello studente e del richiedente (genitore o tutore legale o chi esercita la responsabilità genitoriale) nel caso di studente minorenni;
- b. copia del documento di valutazione/pagella scolastica.

San Michele al Tagliamento, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27.APR.2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI) Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 016/679 ‘GDPR’, il Comune di San Michele al Tagliamento nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari di tipo particolare-sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all’erogazione della borsa di studio di cui all’oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l’accesso al servizio. In ogni momento Lei potrà chiedere l’accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all’autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, email: scuola@comunesanmichele.it, telefono: 0431.516311. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, email: fabio.balducci@gmail.com – referente avv. Fabio Balducci Romano, tel. 0432 229080. L’informativa privacy completa è disponibile presso l’Ufficio Personale del Comune di San Michele al Tagliamento e presso il sito <http://www.comunesanmichele.it>

San Michele al Tagliamento, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_