Comune di Loiri Porto San Paolo

Provincia di Sassari – Zona Omogenea di Olbia – Tempio

Area Socio Culturale - Servizio Pubblica istruzione

Oggetto: BORSE DI STUDIO per studenti Universitari. Anno Accademico A.A. 2023/2024.
Dichiarazione ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000

_ l _ sottoscritt_ _____ nat _ a _____

il ___/___/_____ residente a _____ in via/località _____

_____ n. ___ codice fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

tel. _____ e-mail: _____

C H I E D E

Di essere ammesso a beneficiare delle borse di studio universitarie per l'A.A. 2023/2024.
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e amministrative, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- ☐ Di non essere fuori corso;
- ☐ Di essere fuori corso da anni ____;
- ☐ Di essere in possesso dei requisiti di merito previsti;
- ☐ Di non aver presentato in uno degli anni precedenti una dichiarazione falsa;
- ☐ Di aver preso visione del bando;
- ☐ Che il valore I.S.E.E del nucleo familiare è pari a €. _____ (come risulta da attestazione ISEE2024 allegata);
- ☐ Che il proprio IBAN, per l'accredito della borsa di studio, è il seguente:

  _____ intestato a _____

Allegati:

- Attestazione ISEE 2024;
- certificato rilasciato dall'università degli studi frequentata, ovvero scaricato dal sito istituzionale dell'università, oppure autocertificazione dal quale risulti l'iscrizione dello studente all'A.A. 2023/2024 ed il numero di crediti sostenuti;
- Fotocopia documento di identità del richiedente/dichiarante;

Loiri Porto San Paolo lì ___/___/2024

Il/La Richiedente

_____

INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.
Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati. Il Titolare dei dati è il Comune di Loiri Porto San Paolo.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

_l_ sottoscritt__ _____esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.
Loiri Porto San Paolo lì ___/___/_____

Firma per accettazione

_____

Riservato all'ufficio:
Crediti _____ anno di frequenza_____
corso di laurea: ☐ triennale ☐ specialistica ☐ specialistica a ciclo unico - Fascia _____