

	Amministrazione destinataria Comune di Santa Margherita Ligure Ufficio destinatario Servizi Integrati alla Persona	
---	---	--

Candidatura a premi o borse di studio

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
							<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

<input type="checkbox"/> in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela							
<i>(opzione da selezionare se lo studente è un minore: in questo caso la domanda deve essere presentata dal genitore, tutore o affidatario)</i>							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	

PRESENTA

la candidatura per l'ottenimento della seguente borsa di studio comunale

Descrizione borsa di studio

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="checkbox"/> il possesso del candidato del seguente titolo di studio	
Titolo di studio	
Titolo di specializzazione	
Votazione	Anno scolastico/accademico
Nome istituto	Sede

<input type="checkbox"/> la frequenza del candidato alla seguente scuola, istituto o università	
Nome scuola, istituto o università	Sede
Classe o corso	Anno scolastico o accademico

<input type="checkbox"/> il conseguimento da parte del candidato dei seguenti risultati alla scuola secondaria	
Anno scolastico o accademico	
Descrizione delle materie e delle votazioni	

il conseguimento da parte del candidato dei seguenti risultati all'università

Descrizione dettagliata degli esami sostenuti, votazioni, data dell'esame e crediti formativi corrispondenti per ogni anno accademico

l'iscrizione del candidato al seguente piano di studi

Descrizione dettagliata del piano di studi e dei CFU corrispondenti

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso di attestazione ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Comune di Santa Margherita Ligure		
Luogo	Data	Il dichiarante