STUDENTI MAGGIORENNI

Egr.Sig. Sindaco Comune di ZOGNO

___l___sottoscritt_____

nat__a_____ il_____residente in Zogno,

Via/Piazza_____n._____ tel. _____

CHIEDE

che venga ammesso/a al concorso per il conferimento di BORSE DI STUDIO DI MERITO a favore di studenti meritevoli

 per gli studenti diplomati in una scuola secondaria di II grado nell'anno scolastico 2024/2025

A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti degli artt. N.46 e 47 del DPR 445/2000, che:

- è residente nel comune di Zogno dal_____
- alla data odierna, non è rimasto/a aggiudicatario/a di alcun'altra borsa di studio erogata da altro Ente pubblico o dallo Stato;
- Votazione riportata esame di maturità _____

AUTORIZZA il versamento del contributo tramite bonifico sul c/c identificato con codice IBAN

intestato a _____

codice fiscale _____

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445/2000.

Zogno ,_____ Firma _____

N.B. Si allega:

1. copia documento di identità in corso di validità del firmatario
2. copia diploma di maturità

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) Il Comune di Zogno, Titolare del trattamento dei dati personali, tratterà i dati personali relativi all'affidamento in oggetto, ovvero il conferimento di Borse di studio di merito ed esclusivamente per lo svolgimento delle attività connesse allo stesso, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio. I dati personali acquisiti: saranno trattati in modalità prevalentemente informatica e telematica da personale autorizzato; saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; saranno soggetti a comunicazione e a diffusione in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti. I citati dati non sono soggetti, invece, soggetti a trasferimento a Paesi terzi.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a, letta l'informativa di cui sopra e acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2016 e del Regolamento UE n. 679/2016,

◯ autorizza ◯ non autorizza

al trattamento dei propri dati personali per la pubblicazione sui quotidiani locali del proprio nome, cognome e votazione .

Zogno,_____ Firma _____