

**ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO
DEL COMUNE DI MOGORELLA**

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO IN FAVORE DI STUDENTI
FREQUENTANTI SCUOLE SECONDARIE DI I° E II° GRADO
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			

CHIEDE

che il proprio figlio/a *(non compilare in caso di studente maggiorenne)*

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE DI RESIDENZA		CAP		PROV	

venga ammesso/a al bando di concorso per l'assegnazione di Borse di studio a favore di studenti frequentanti una Scuola pubblica secondaria di 1° e 2° grado, per l'A.S. 2023/2024

A tal fine, Consapevole delle responsabilità penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- ☐ Di essere residente nel Comune di Mogorella;
- ☐ Di aver frequentato nell'anno scolastico 2023/2024 la classe e sezione _____ dell'Istituto

con sede in _____ riportando nello scrutinio finale i seguenti voti con la promozione senza debiti formativi (in alternativa alla compilazione allegate copia dello scrutinio):

MATERIA	VOTAZIONE CONSEGUITA

Oppure, (solo per i diplomati nell’A.S. 2023/2024):

Esame	Voto finale
MATURITA’	

- ☐ Di non aver percepito, per l’anno scolastico 2023/2024, borse di studio dallo Stato o altri Enti per le medesime finalità.

CHIEDE, inoltre, che il rimborso avvenga con la seguente modalità di pagamento:

- ☐ tramite quietanza diretta c/o Banco di Sardegna (ritiro c/o Banco di Sardegna da parte del beneficiario maggiorenne, se minore il mandato sarà emesso a nome del genitore richiedente);
- ☐ tramite accredito su conto corrente bancario o postale (non libretto di risparmio) n. _____ c/o _____ intestato a _____ (il c/c deve essere intestato o co-intestato al beneficiario delle provvidenze) IBAN _____

ALLEGA alla presente la seguente documentazione:

- Certificazione ISEE del nucleo familiare, in corso di validità alla data di scadenza del bando, rilasciata ai sensi della normativa prevista dal D.P.C.M. n.159/2013;
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità

Mogorella li _____

IL DICHIARANTE

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Mogorella, con sede in Mogorella, Via Risorgimento n. 16, email: protocollo@comune.mogorella.or.it, pec: comune.mogorella.or@legalmail.it, tel: 0783 45423, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento 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, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella Liguria Digitale S.p.A., con sede a Genova nella Via Mellen, 77 – Tel: 010/65451 – email: info@liguriadigitale.it – pec: protocollo@pec.liguriadigitale.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)

