

L.R. 3/08 ART. 4 C. 1 LETT. L).

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL CONCORSO PER L'ATTRIBUZIONE DI ASSEGNI DI STUDIO

ANNO SCOLASTICO 2020/2021

DA NON COMPILARE

Parte riservata all'Ufficio Comunale

Prot. _____ del _____

La domanda dovrà essere compilata in tutte le sue parti e sottoscritta da chi esercita la responsabilità genitoriale o dagli studenti maggiorenni e consegnata:

1. a mano agli uffici comunali **in busta chiusa** con dicitura **“CONTIENE DOMANDA PER LA BORSA DI STUDIO PER MERITO 2020/2021”** dal lunedì al venerdì dalle ore **10.00** alle ore **12.00**;
2. oppure trasmessa a mezzo pec all'indirizzo protocollo@pec.comune.silius.ca.it oggetto: **“DOMANDA PER LA BORSA DI STUDIO PER MERITO 2020/2021”** ;
3. oppure spedita a mezzo raccomandata A/R indirizzata al Comune di Silius Via Aldo Moro, 14 09040 Silius (SU) oggetto: **DOMANDA PER LA BORSA DI STUDIO PER MERITO 2020/2021**

Il termine di partecipazione è il **13.09.2021** da considerarsi perentorio.

Al Signor Sindaco del Comune di Silius
Via Aldo Moro, 14
09040 Silius
protocollo@comune.silius.ca.it
protocollo@pec.comune.silius.ca.it

DATI RELATIVI ALLO STUDENTE PARTECIPANTE:

COGNOME _____ NOME _____

nato a _____ il _____, residente a Silius, Via _____ n. ____ C.F. _____

indirizzo mail _____ (obbligatoria per comunicazione numero di protocollo)

***numero di telefono (obbligatorio)** _____

Iscritto per l'anno 2020/2021 alla classe _____ sez. _____

dell'Istituto di I grado (medie) / II grado (superiori) (barrare la casella) denominato **(indicare esatta denominazione dell'Istituto):** _____

con sede a _____ Via _____ n. _____

Telef. _____ ***MAIL DELL'ISTITUTO SCOLASTICO (OBBLIGATORIO)**

Il sottoscritto _____ esercente la responsabilità genitoriale/studente nato a _____ il _____, residente a Silius, Via _____, n. _____ **Telefono o cellulare obbligatorio** n.....C.F. _____ mail _____ (obbligatoria per comunicazione numero di protocollo)

N.B. Se la richiesta è sottoscritta dallo studente non è necessario ripetere il luogo, la data di nascita, indirizzo e Codice Fiscale

Preso visione del regolamento per l'attribuzione dei vantaggi economici in materia di diritto allo studio approvato con DCC n. 49/2013 e del bando in oggetto

CHIEDE

Che il proprio figlio (cancellare se la richiesta è presentata da studente maggiorenne) venga ammesso a partecipare al concorso per l'erogazione degli assegni di studio per merito A.S. 2020/2021

¹gli studenti maggiorenni devono sottoscrivere personalmente la richiesta.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DICHIARA

Che lo studente:

- nell'anno scolastico 2020/2021 ha regolarmente frequentato per la _____ (prima, seconda, o terza) volta la classe _____.
- è regolarmente iscritto a frequentare per l'anno scolastico 2021/2022 la classe _____ sez. _____ dell'Istituto _____;
- nell'anno scolastico 2020/2021 ha conseguito la promozione senza insufficienze o senza debiti formativi, alla classe successiva, riportando la seguente votazione media finale _____ (minimo buono o 7/10 oppure 70/100 per i diplomati includendo la votazione in condotta ed escludendo la votazione in religione) allegare certificati scolastici attestanti le materie dichiarate:

MATERIE	VOTI	MATERIE	VOTI

- che l'ISEE in corso di validità del nucleo familiare dello studente per il quale viene richiesto il contributo è di €ed è stato rilasciato in data dall'Ente
- di essere informato/a che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- di non essere beneficiario per le stesse finalità di borse di studio analoghi erogati dallo Stato o da altri Enti e Istituzioni per la stessa annualità scolastica.
- di autorizzare l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzi;
- di autorizzare l'accredito della borsa sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata intestata a Nome _____ Cognome _____ con il seguente Codice IBAN:

*Allegati obbligatori

Copie fotostatiche dei seguenti documenti:

- Documento di riconoscimento in corso di validità
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il valore ISEE in corso di validità sino al 31.12.2021. In alternativa alla dichiarazione presentare copia dell'ATTESTAZIONE ISEE rilasciata dai competenti CAF.

*Allegati facoltativi

- Certificati scolastici, copie pagelle.

Motivi di esclusione:

1. la mancanza di requisiti previsti dal bando;
2. la presentazione dell'istanza oltre il termine fissato del 13/09/2021

Silius, li _____

Firma leggibile del dichiarante richiedente

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

Il Comune di Silius, con sede in Silius, Via Aldo Moro, 14, email: protocollo@comune.silius.ca.it, pec: protocollo@pec.comune.silius.ca.it, tel: 070959006, 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 facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

IN ALTERNATIVA

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).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

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 **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

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

Silius, li _____

Firma leggibile del dichiarante richiedente
