

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

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL CONCORSO PER L'ATTRIBUZIONE DI ASSEGNI DI STUDIO

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

DA NON COMPILARE

Parte riservata all'Ufficio Comunale

Prot. _____ del _____

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 _____

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

Iscritto per l'anno 2019/2020 alla classe _____ sez. _____

dell'Istituto di I grado (medie) / II grado (superiori) (barrare la casella) denominato:

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

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

¹*gli 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:

1. nell'anno scolastico 2019/2020 ha regolarmente frequentato per la _____ (prima, seconda, o terza) volta la classe _____.
2. è regolarmente iscritto a frequentare per l'anno scolastico 2020/2021 la classe _____ sez. _____ dell'Istituto _____;
3. nell'anno scolastico 2019/2020 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 escludendo la votazione in religione) allegare certificati scolastici attestanti le materie dichiarate:

<i>MATERIE</i>	<i>VOTI</i>	<i>MATERIE</i>	<i>VOTI</i>

5. Che l'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità è pari a € _____ o in alternativa si allega copia dell'attestazione;
6. Di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00, è passibile di sanzioni penali oltre alla revoca dei benefici eventualmente riconosciuti.

*Allegati obbligatori

Copie fotostatiche dei seguenti documenti:

- **Documento in corso di validità**
- **Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il valore ISEE in corso di validità. 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 27.08.2020

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.

L'interessato al trattamento dei dati

sanitaria.

Silius, li _____

Firma leggibile del dichiarante richiedente
