

**MODULO PER LA FORMULAZIONE DELL'ISTANZA DI ACCESSO ALLE
BORSE DI STUDIO "MONS. DOTT. GIOVANNI PROSDOCIMI"
ANNO 2024**

(scadenza ore 12.30 del 31/10/2024)

All'Amministrazione Comunale del
COMUNE DI BREGANZE
Piazza G. Mazzini, n. 49
36042 Breganze (VI)

Il sottoscritto (*generalità del richiedente*)

| | | | |
|------------------|--|-----------------|--|
| NOME | | COGNOME | |
| LUOGO DI NASCITA | | DATA DI NASCITA | |
| CODICE FISCALE | | | |
| TEL. FISSO | | TEL. CELLULARE | |
| INDIRIZZO E-MAIL | | | |
| IBAN | | | |

In qualità di

- Genitore di
- Legale rappresentante del minore
- Studente/Studentessa maggiorenne

(*generalità e dati di residenza anagrafica della/o studentessa/studente*)

| | | | |
|------------------|--|-----------------|--|
| NOME | | COGNOME | |
| LUOGO DI NASCITA | | DATA DI NASCITA | |
| CODICE FISCALE | | | |
| VIA/PIAZZA | | N. CIVICO | |
| COMUNE | | PROVINCIA | |

Iscritto per l'a.s. 2024/2025 presso (*dati riferiti all'Istituto/Università*)

| | | | |
|---|--|-----------|--|
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA/UNIVERSITÀ | | | |
| VIA/PIAZZA | | N. CIVICO | |
| COMUNE | | PROVINCIA | |
| Allegare documentazione che comprovi l'iscrizione | | | |

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a
oppure
di essere ammesso/a

a concorrere alla selezione per il conferimento delle Borse di Studio "Mons. Dott. Giovanni Prosdocimi",
nella categoria:

- Scuola Secondaria di 1° grado;
- Scuola Secondaria di 2° grado;
- Neolaureati;
- Tesi di Laurea;

DICHIARA

- di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2 del D.Lgs. 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione;
- di essere residente nel Comune di Breganze alla data di presentazione della domanda o alla data di iscrizione al corso di studi universitario (per le categorie "Neolaureati" e "Tesi di Laurea");
- di non essere titolare, per l'a.s./a.a. di riferimento, di altre borse di studio, assegni o premi di studio a carico dello Stato o di altro Ente o Azienda pubblica o privata, rimanendo inteso che, caso contrario, dovrà rimborsare quanto percepito dal Comune.

Data

___/___/___

Firma del richiedente

Allegare:

- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
- documentazione prevista come da Bando.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Breganze saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Breganze.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.breganze.vi.it.

Responsabile della protezione dei dati (DPO) è l'Avv. Dei Rossi Veronica, Via Torino 180/A, 30172 Venezia Mestre, tel. 041928221, email: dpo@veronicadeirossi.com, PEC: veronica.deirossi@venezia.pecavvocati.it.