AL COMUNE DI MONTICELLO BRIANZA
Via Sirtori 14
23876 MONTICELLO BRIANZA (LC)

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DELLE BORSE DI STUDIO COMUNALI PER GLI STUDENTI UNIVERSITARI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in Monticello Brianza

in via _____ n. ____C.F._____

Tel. _____ cell. _____e-mail _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL BANDO PER ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.);

DICHIARA

- di aver conseguito il diploma di laurea _____
(triennale,magistrale,specialistica,…)

in _____

in data _____ presso l'Università _____

con sede _____

con la votazione di _____/_____

- che la data di immatricolazione è avvenuta il _____
- di aver conseguito il **diploma universitario entro il 15 novembre 2026**;
- di non avere conseguito alcun ritardo o interruzione nel corso degli studi;
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall' art.1, comma 2 del Dlgs. N. 471/97 e successive integrazioni e modificazioni, in caso di dichiarazioni non veritiere, e si impegna a comunicare tempestivamente, con specifica dichiarazione, il verificarsi di condizioni che comportino variazione alla detrazione d'imposta in godimento.**

IN CASO DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO

MODALITÀ DI INCASSO

si richiede l'accredito del contributo su conto corrente

☐ intestato al richiedente (studente)
☐ intestato a _____
cognome/nome

□ bancario □ postale □ carta prepagata - con il seguente Codice IBAN:

COD. IBAN																									

In fede, lì_____

_____
firma del sottoscrittore

CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa che il Titolare del Trattamento ha fornito ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE GDPR 2016/679,

la/il sottoscritta/o

Nome/Cognome _____ dichiara di essere stata/o adeguatamente informata/o sulle finalità e modalità del trattamento dei dati personali, pertanto

acconsente

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa pubblicata sul sito web del Comune https://www.comune.monticellobrianza.lc.it/it home-Informativa privacy Settore Istruzione e Cultura - Informativa privacy

Luogo e data

_____

Firma _____

ALLEGATO: fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore della domanda