



Amministrazione destinataria
Comune di Brembate di Sopra

Ufficio destinatario
Segreteria

Candidatura a premi o borse di studio

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela

(opzione da selezionare se lo studente è un minore: in questo caso la domanda deve essere presentata dal genitore, tutore o affidatario)

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

PRESENTA

la candidatura per l'ottenimento del premio di studio per l'anno scolastico

Anno scolastico

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che il candidato è residente nel comune di Brembate di Sopra da almeno un anno dalla data del bando di concorso per l'assegnazione del premio di studio per l'anno scolastico sopra specificato

il possesso del candidato del seguente titolo di studio

Titolo di studio

Titolo di specializzazione

Votazione

Anno scolastico/accademico

Nome istituto

Sede

la frequenza del candidato alla seguente scuola, istituto o università

Nome scuola, istituto o università

Sede

Classe o corso

Anno scolastico o accademico

DICHIARA

- di non aver goduto di analogo beneficio da parte di altro ente (pubblico o privato) per il medesimo anno scolastico
- di aver goduto di analogo beneficio per il medesimo anno scolastico per l'importo di

Importo

€

Corrisposto da

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della

Brembate di Sopra

Luogo

Data

il dichiarante