

**AL RESPONSABILE DEL SETTORE SOCIO-CULTURALE
DEL COMUNE DI CASTROREALE**

OGGETTO: Concorso per l'assegnazione di BORSE DI STUDIO POST- LAUREA ex Fondazione Venini – Es. fin. 2016.

Il sottoscritto:

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Provincia	
Codice Fiscale	
RESIDENZA ANAGRAFICA	
Comune	
Provincia	
Via/Piazza	
Numero Civico	
C.A.P.	
Telefono	

CHIEDE

Di essere ammess__ al concorso relativo al conferimento di:

(segnare con la X la voce che interessa)

- Borsa di studio post-laurea "Magistrale"
- Borsa di studio post-laurea "Triennale"

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 dichiara:

-di aver preso visione del bando di concorso **prot. n. 12130** e accettare quanto in esso previsto.

-di essere residente nel Comune di Castoreale dal _____

-di essere in possesso del diploma di:

(compilare la voce che interessa)

- laurea Magistrale in: _____
voto _____ Università di _____
Facoltà di _____
e-mail segreteria _____ Tel. _____
- laurea Triennale in: _____
voto _____ Università di _____
Facoltà di _____
e-mail segreteria _____ Tel. _____

-di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha facoltà di *“effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47”*.

-di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

-di essere in possesso della documentazione originale da esibire su richiesta dell'amministrazione.

Il richiedente allega alla presente:

- 1) fotocopia dell'Attestazione ISEE redditi percepiti nell'anno 2014, rilasciato con le modalità vigenti alla data del 1° gennaio 2016 (DPCM 159/2013);
- 2) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) allegato “1”, elementi identificativi del corso per il quale si chiede il beneficio (titolo, università o istituto che lo organizza, durata, costo) ;

Data _____

Firma del richiedente

Informativa d. lgs. 196/2003 art 13

Ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, secondo i principi di liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza, La informiamo di quanto segue:

- I dati da lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: erogazione benefici Regolamento comunale ex Fondazione G. e P. Venini.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'ottenimento del beneficio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata accettazione delle domanda
- I dati saranno comunicati, secondo le norme, ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso e ai soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità stesse
- Il trattamento dei dati sarà effettuato con sistemi informatici e/o manuali
- Il dichiarante può esercitare i diritti previsti ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196.i
- Incaricati del trattamento sono: il Responsabile del Settore Socio-Culturale e i responsabili dell'istruttoria in ordine al beneficio richiesto
- Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castoreale P.zza Pertini – 98053 Castoreale

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la Sottoscritto/a con la propria firma apposta alla presente dichiara

- di avere ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, riguardo al trattamento dei dati personali e della loro tutela;
- di avere preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo medesimo;

Ed attesta, inoltre, il proprio libero consenso affinché si proceda ai trattamenti dei propri dati personali come specificato, nonché alla loro comunicazione ai soggetti espressamente risultanti nell'informativa stessa.

Firma _____

Allegato “1 D”

OGGETTO: OGGETTO: Concorso per l'assegnazione di BORSE DI STUDIO POST- LAUREA ex Fondazione Venini – Es. fin. 2016.

Il sottoscritto:

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Provincia	
Codice Fiscale	
RESIDENZA ANAGRAFICA	
Comune	
Provincia	
Via/Piazza	
Numero Civico	
C.A.P.	
Telefono	

al fine di essere ammesso al bando di concorso di cui all'oggetto, e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Di essere iscritto:

organizzato da: _____

sito in _____ via _____

e-mail: _____ Tel. _____

ricosciuto da _____

Il corso ha la durata di _____

di essere iscritto al _____ anno

RAPPRESENTA

che le spese complessive di iscrizione ammontano a presumibili € _____

Data _____

Firma
