

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE
DI BORSE DI STUDIO A FAVORE DI STUDENTI MERITEVOLI ED ISCRITTI
ALL'UNIVERSITA'**

La presente domanda, debitamente compilata in tutte le sue parti deve essere trasmessa all'**Ufficio Protocollo del Comune**, tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo: comune.ginosa@pec.rupar.puglia.it entro e non oltre il **giorno 8 dicembre 2023**.

Il sottoscritto
residente a.....
in via
Tel/Cell.....
.....
indirizzo posta elettronica
codice fiscale (del richiedente la DSU).....
numero di protocollo INPS-
ISEE.....
iscritto nell'anno accademico 2023/2024 al anno del corso di laurea in
.....
dell'Università.....
con sede in..... via..... n. civ.....
iscritto nell'anno accademico 2022/2023 al corso di laurea in
.....
dell'Università.....
con sede in..... via..... n. civ.....

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico indetto dal Comune per l'assegnazione di borse di studio.

A tal fine dichiara:

1. che gli esami previsti nel piano di studi dell'anno accademico 2022/2023 sono i seguenti:

di aver maturato entro il mese di ottobre 2023 tutti i crediti formativi previsti per l'anno accademico 2022/2023;

2. di aver riportato negli esami sostenuti nell'anno accademico 2022/2023 una valutazione media pari a/30;
3. che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad €.....
4. di non aver presentato domanda per l'ottenimento di borse di studio per i risultati ottenuti nell'anno accademico 2022/2023;
 di aver presentato domanda per l'ottenimento di borse di studio per i risultati ottenuti nell'anno accademico 2022/2023 in data.....presso l'Ente.....;
5. di non aver beneficiato di analoghe sovvenzioni (borse di studio o altro) dallo Stato, Regione o altro Ente pubblico o da altre Istituzioni scolastiche/universitarie per i risultati conseguiti nell'anno accademico 2022/2023.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che quanto riportato nella presente domanda, corrisponde a verità.

Ginosa, lì

FIRMA

(firma per esteso a pena di esclusione)

DICHIARA INOLTRE

Di scegliere, ai fini dell'accreditamento dei benefici economici, l'accredito:

o su c/c bancario o postale:

presso _____,

intestato a _____,

(cod. IBAN _____);

o su carta PostePay Evolution:

intestata a _____,

(cod. IBAN _____);

Ginosa, lì

FIRMA

(firma per esteso a pena di esclusione)

Dichiara, altresì, di aver preso visione dell'allegata informativa sul trattamento dei dati personali e di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati secondo le modalità indicate nella stessa, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali attribuite dalla normativa nazionale a quest'Ente, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) del Regolamento UE 2016/679, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ginosa, lì

FIRMA

(firma per esteso a pena di esclusione)

Allegato: fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, attestazione I.S.E.E. in corso di validità, copia del Diploma di Maturità, documentazione che attesti l'iscrizione all'università e libretto universitario anno 2023/2023