

Modello di domanda

**All'Ufficio Unico Servizi Sociali
Unione di Comuni Valmarecchia
Presso Comune di Santarcangelo di R.**

Il/La sottoscritto/a (per i minorenni il genitore o tutore)

Genitore/tutore di (compilare solo in caso di dichiarazione resa dal genitore o tutore)

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione di n. 4 (quattro) borse di studio intitolate alla memoria di "Caterina Gambuti", indetto dall'Ufficio Unico Servizi Sociali dell'Unione di Comuni Valmarecchia,

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici eventualmente spettanti sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- che lo studente

_____ codice fiscale _____

è nato/a a _____ prov. _____ il _____

ed è residente nel Comune di Santarcangelo di Romagna in Piazza/Via _____

_____ n. _____ tel. _____ cell. _____

- di autorizzare l'invio di sms inerenti il presente procedimento al numero di cellulare _____;
- che la famiglia, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composta da:

nome e cognome	data di nascita	grado di parentela

- di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità con valore ;

ISEE (da € 0 a 5.000,00) _____ ISEE (da € 5.000,01 a € 7.500,00) _____

ISEE (da € 7.500,01 a €10.000,00) _____ ISEE (oltre € 10.000,00) _____

di non presentare attestazione ISEE

- di frequentare la classe _____ dell'Istituto _____;

- di aver conseguito nell'anno scolastico 2018/2019 la seguente media scolastica: _____

Il bando integrale è disponibile sul sito internet www.comune.santarcangelo.rn.it, sul sito www.vallemarecchia.it, presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico del Comune di Santarcangelo e l'Ufficio Unico Servizi Sociali, polo di Santarcangelo di R..

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza dei criteri di assegnazione e di priorità ivi previsti e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambio di indirizzo o domicilio anagrafico.

Di essere informato che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) e del Decreto Legislativo n. 101/2018, i dati forniti saranno trattati dall'Unione di Comuni Valmarecchia esclusivamente per finalità di sviluppo del presente procedimento amministrativo e delle attività ad esso correlate. Il Titolare del trattamento è l'Unione di Comuni Valmarecchia con sede in Novafeltria (RN) piazza Bramante 11, cod. fisc. 91120860407.

Il Responsabile della protezione dei dati personali è Lepida S.p.a. con sede in Bologna, via Della Liberazione 16.

Con la firma apposta in calce alla presente attesto il libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Santarcangelo, lì _____

Firma _____

Si allega:

- fotocopia dei risultati ottenuti nell'anno scolastico 2018/2019.

Modalità di apposizione della firma

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento

oppure

La firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione.

Modalità di identificazione _____

Data _____

Il dipendente addetto _____