



**Amministrazione destinataria**

Comune di Seregno

**Ufficio destinatario**

Educativi e Scolastici

**Domanda di assegnazione della borsa di studio scuola secondaria di secondo grado**

*anno scolastico*

/

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**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

**CHIEDE**

l'assegnazione della borsa di studio per la scuola secondaria di secondo grado per l'anno scolastico sopraindicato

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**

- di essere consapevole che il Comune di Seregno effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini dell'accesso ai contributi, anche richiedendo la produzione di specifiche documentazioni o attestazioni
- di aver conseguito il diploma di scuola secondaria di secondo grado

Valutazione										
<input type="text"/>										
Istituto										
<input type="text"/>										
Indirizzo										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>								
Indirizzo di studio										
<input type="text"/>										

che il proprio nucleo familiare ha un valore ISEE in corso di validità pari a

Importo

€

### DICHIARA INOLTRE

di voler ricevere il contributo alle seguenti coordinate bancarie

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

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)*

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 presentazione della pratica.

Seregno

Luogo

Data

il dichiarante