

**Assegni di studio
anno scolastico 2019/2020**

DOMANDA

2020/VII.1.6

Il sottoscritto genitore :

cognome _____ nome _____

residente a _____ in via _____ n. _____

codice fiscale _____ n. telefono _____

consapevole dei contenuti e delle condizioni stabilite dal bando di concorso approvato dalla Giunta Comunale, che dichiara con la presente di conoscere ed accettare

CHIEDE

l'erogazione di assegno di studio per l'anno scolastico 2019/2020 per il/la proprio/a figlio/a:

cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ data di nascita _____

frequentante nel corso dell'anno scolastico di cui sopra il terzo anno della scuola sec. di primo grado

_____ (specificare la scuola) e, consapevole che la falsità della dichiarazione comporta esclusione dall'accesso all'assegno di studio, fatte salve le sanzioni penali previste per legge,

DICHIARA

1. che lo studente per cui si chiede l'assegno è residente a Trezzano Rosa dalla data del 31.08.2019 a quella di presentazione della domanda;
2. che lo studente per cui si chiede l'assegno ha ottenuto una valutazione di almeno 9/10 all'esame di Stato, e precisamente: ____/10

ALLEGA

1. certificazione, anche in copia, rilasciata dalla scuola frequentata ed attestante la votazione ottenuta all'esame di Stato; oppure autocertificazione, utilizzando il fac-simile predisposto dagli uffici comunali;
2. copia della dichiarazione ISEE ("Indicatore della situazione economica equivalente" di cui al DPR 159/2013) in corso di validità, da cui si evince che il valore è inferiore alla soglia stabilita dal bando;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che non sussistono altri redditi oltre a quelli di cui alla suddetta dichiarazione ISEE

DICHIARA

altresì contestualmente che è a conoscenza dell'informativa 13 del Reg. UE 2016/679 – GDPR relativa al trattamento dei propri dati personali.

(firma)

La copia per ricevuta, all'atto della presentazione della presente domanda, deve altresì intendersi quale comunicazione di avvio del procedimento di cui all'art. 8 della Legge 07.08.1990 n. 241. A tal fine si comunica quanto segue:

Amministrazione competente: Comune di Trezzano Rosa

Oggetto del procedimento: v. oggetto dell'atto

Ufficio e persona responsabile del procedimento: Servizio Segreteria e Affari Generali nella persona del dott. Gianluca Rampinelli

Data entro la quale deve concludersi il procedimento: v. bando (art. 2 co. 3 Legge 241/1990)

Rimedi esperibili in caso di inerzia: ricorso amministrativo ed al T.A.R.

Data di presentazione di istanza (se procedimento ad iniziativa di parte): data di acquisizione al protocollo

Ufficio in cui si può prendere visione degli atti: Servizio Segreteria e Affari Generali

Si rende noto che, ai sensi dell'art. 10 della Legge 241/1990, è consentito al destinatario della presente di prendere visione degli atti (salva l'esclusione dall'accesso di cui all'art. 24 della Legge 241/1990) e di presentare memorie scritte e documenti.