Comune di Loiri Porto San Paolo

**Provincia Gallura Nord-Est Sardegna**

**Area Socio Culturale - Servizio Pubblica istruzione**

**Oggetto: BORSE DI STUDIO per studenti Universitari. Anno Accademico A.A. 2024/2025.**

**Dichiarazione ai sensi dell’art.46 del DPR 445/2000**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ codice fiscale: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di essere ammesso a beneficiare delle borse di studio universitarie per l’A.A. 2024/2025.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e amministrative, in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

* Di non essere fuori corso;
* Di essere fuori corso da anni \_\_\_\_;
* Di essere in possesso dei requisiti di merito previsti;
* Di non aver presentato in uno degli anni precedenti una dichiarazione falsa;
* Di aver preso visione del bando;
* Che il valore I.S.E.E del nucleo familiare è pari a €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (come risulta da attestazione ISEE2025 allegata);
* Che il proprio IBAN, per l’accredito della borsa di studio, è il seguente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* Attestazione ISEE 2025;
* certificato rilasciato dall’università degli studi frequentata, ovvero scaricato dal sito istituzionale dell’università, oppure autocertificazione dal quale risulti l’iscrizione dello studente all’A.A. 2024/2025 ed il numero di crediti sostenuti;
* Fotocopia documento di identità del richiedente/dichiarante;

Loiri Porto San Paolo lì \_\_\_/\_\_\_/2025

Il/La Richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati. Il Titolare dei dati è il Comune di Loiri Porto San Paolo.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Loiri Porto San Paolo lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 Firma per accettazione

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Riservato all’ufficio:

Crediti \_\_\_\_\_\_ anno di frequenza\_\_\_\_\_\_\_

corso di laurea: triennale specialistica specialistica a ciclo unico - Fascia \_\_\_\_\_\_\_\_