



# COMUNE DI RIVERGARO

SERVIZI ALLA PERSONA

Responsabile dott.ssa Paola Corsi



**Allegato B**

## AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RICONOSCIMENTO E LA CONCESSIONE DI PREMI STUDIO AGLI STUDENTI ED ALLE STUDENTESSE MERITEVOLI RESIDENTI NEL COMUNE DI RIVERGARO

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a Rivergaro in via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Studente maggiorenne
- Genitore di studente minorenni:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a Rivergaro in via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

(Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità)

### CHIEDE

di partecipare all'assegnazione dei premi di studio per gli studenti e le studentesse meritevoli residenti nel comune di Rivergaro

### DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

(Ai sensi del DPR455/00 e del D.Lgs 109/98 ss.mm.ii.)



# COMUNE DI RIVERGARO

SERVIZI ALLA PERSONA

Responsabile dott.ssa Paola Corsi



Di appartenere alla / che il proprio figlio minorenni appartiene alla:

- I CATEGORIA**: il diploma di scuola secondaria di primo grado
- II CATEGORIA** il diploma di scuola secondaria di secondo grado
- III CATEGORIA** il diploma di laurea, sostenendo - a seguito di frequenza di corso di studio di durata minima triennale per l'ammissione al quale sia richiesto il diploma di scuola secondaria di secondo grado - il relativo esame di laurea dell'ultimo anno (non fuori corso) nel periodo quindi compreso tra marzo 2024 - luglio 2025
- IV CATEGORIA** conseguito il diploma di laurea magistrale, sostenendo il relativo esame di laurea dell'ultimo anno (non fuori corso) nel periodo quindi compreso tra marzo 2024 - luglio 2025

Di aver conseguito / che il proprio figlio minorenni ha conseguito, in relazione alla categoria dichiarata, la seguente votazione finale \_\_\_\_\_

## IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

- Di aver preso visione di quanto nel presente modulo, di averlo compreso ed accettarlo intutte le sue parti;
- Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in merito all'assegnazione dei premi di studio per gli studenti e le studentesse meritevoli residenti nel Comune di Rivergaro di cui alla Delibera di Giunta Comunale n. \_\_\_\_ del 26 settembre 2025", di averlo compreso e di accettarlo in tutte le sue parti;
- Di essere consapevole del valore del premio spettante alla categoria di mio/a figlio/aminorenne appartenenza indicata nel bando;
- Di autorizzare esplicitamente il Comune di Rivergaro al trattamento dei dati personali e sanitari conferiti ai fini del presente procedimento ed in particolare la conservazione e la trasmissione alle figure professionali, commissioni ed enti (soggetti Terzi) coinvolti nelle procedure previste per le azioni richieste, al fine dell'erogazione del servizio;
- Di essere consapevole che l'amministrazione si riserva successivi controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in merito alla sussistenza delle condizioni per il riconoscimento del contributo, con conseguenti segnalazioni all'autorità competente in caso di dichiarazioni false;
- di impegnarsi a produrre tutta la documentazione che il Comune di residenza riterrà necessario acquisire per la verifica delle dichiarazioni rese nonché a fornire ogni altra notiziautile, nei termini e nei modi richiesti;





# COMUNE DI RIVERGARO

SERVIZI ALLA PERSONA

Responsabile dott.ssa Paola Corsi



## INFORMATIVA

(Reg. UE 2016/679 e D. Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. Il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione di un premio di studio e delle attività ad esso correlate e conseguenti. Il conferimento dei dati è

necessario per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali; il mancato conferimento di tutti o di alcuni di essi o la richiesta di cancellazione degli stessi comporta la chiusura d'ufficio del procedimento per l'impossibilità di svolgere l'istruttoria. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. Il trattamento degli stessi sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall' art. 7 del D. Lgs. 196/2003, avendo come riferimento il Comune di residenza.

**Letto, confermato e sottoscritto per presa visione informativa**

**LUOGO E DATA**

**IL/LA DICHIARANTE**

---

---