



Comune di Alta Val Tidone

(Provincia di Piacenza)

DOMANDA DI BORSA DI STUDIO

"ALDO GRECO BERGAMASCHI" A.S. 2025 - 2026

Ai sensi della delibere di Giunta Comunale

n.45 del 13/10/2018 - n.51 del 18.10.2018 e n. 26 dell' 08.03.2025

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL DPR 445/2000 E SS.MM.II

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____

il ____/____/____ Codice Fiscale _____ Residente

in _____ Loc / Fraz. _____

Via/Piazza _____

Recapiti telefonici _____ Eventuale

indirizzo e-mail _____

QUALE

[] Studente maggiorenne - [] Genitore - [] o chi ne fa le veci (specificare) _____

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____

il ____/____/____ Codice Fiscale _____ Residente in

ALTA VAL TIDONE - Loc. / Fraz. _____

Via/Piazza _____

Recapiti telefonici _____ Eventuale

indirizzo e-mail _____

CHIEDE

☐ **(barrare e compilare questa riga solo nel caso di studente minorenni)**

in nome e per conto di _____

(cognome e nome dello studente)

di essere ammesso/a a partecipare al Bando per l'assegnazione della Borsa di Studio
"Aldo Greco Bergamaschi" a. s. 2025/2026.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 E SS.MM.II.



Comune di Alta Val Tidone

(Provincia di Piacenza)

DICHIARA

☐ **(barrare e compilare questa riga solo nel caso di studente minorenni)**

in nome e per conto di _____
(cognome e nome dello studente)

di avere conseguito **nell'Anno Scolastico 2025-2026** (barrare una delle opzioni seguenti) :

☐ Licenza di Scuola Primaria

☐ Diploma di Scuola Secondaria di I grado

☐ Diploma di Scuola Secondaria di II grado

Presso l'Istituto _____
con la seguente votazione _____

(si specifica che per la Licenza di Scuola Primaria è necessario presentare fotocopia della pagella, per quanto riguarda invece il Diploma di Scuola Secondaria di I e II grado è sufficiente indicare la votazione)

DICHIARA ALTRESI'

☐ **(barrare e compilare questa riga solo nel caso di studente minorenni)**

in nome e per conto di _____
(cognome e nome dello studente)

di aver letto attentamente il bando e di accettare tutte le condizioni necessarie all'ammissione, in particolare:

- **di essere residente nel Comune di ALTA VAL TIDONE al momento della conclusione del ciclo di studi;**
- di avere un reddito familiare complessivo mobiliare ed immobiliare **NON superiore ad euro 70.000,00 annui;**

Si allega alla presente domanda copia documento d'identità e codice fiscale del richiedente e dello studente (in caso di minorenni).

Data _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA PRIVACY (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. 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. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO. Informativa completa e riferimenti disponibili su: <http://www.comunealtavaltidone.pc.it/hh/index.php>.

Firma del richiedente

Data _____
