

Al Comune di Brembate di Sopra
Piazza Papa Giovanni Paolo II, 14
24030 BREMBATE DI SOPRA

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI PREMI DI STUDIO PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) via _____ n. ____

codice fiscale _____

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al concorso per l'attribuzione di premio di studio per l'anno scolastico 2019/2020.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

(barrare le opzioni che ricorrono)

- di essere residente a Brembate di Sopra da prima del 20/12/2020;
- di aver conseguito nell'anno scolastico 2019/2020 il diploma professionale di Tecnico _____ con la votazione di _____ presso l'Istituto _____ di _____;
- di aver conseguito nell'anno scolastico 2019/2020 il Diploma dell'esame di Stato del 2° ciclo (Maturità) di _____, con la votazione di _____ presso l'Istituto _____ di _____;
- di essere stato iscritto e aver frequentato regolarmente nell'anno scolastico/accademico 2020/2021 la classe / il corso _____ - dell'Istituto / Università _____ di _____;
- di aver conseguito la Laurea triennale specialistica/magistrale in _____ in data _____ presso l'Università _____ di _____ ottenendo la votazione di _____;
- di aver / non aver goduto di analoga assegnazione da parte di Istituti Scolastici, Università, ISU, Enti o Privati, Enti Formativi Accreditati, Dote Merito Regione Lombardia, per l'anno scolastico 2019/2020, e precisamente da _____ di _____ dell'importo di € _____;

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, di cui al D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa medesima.

Addì _____ Il / La Dichiarante _____

Allegati:

- fotocopia carta di identità in corso di validità;
 altri (eventuali): _____

CONSENSO INFORMATO
PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE DEGLI STUDENTI
(ai sensi dell'art. 7 del GDPR "Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati")

Il sottoscritto **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA** il Comune di Brembate di Sopra all'acquisizione di propria immagine fotografica nel corso della cerimonia di premiazione, nonché all'eventuale pubblicazione sulla stampa locale di immagine fotografica del gruppo dei premiati.

Sono informato che dette immagini saranno realizzate in formato elettronico con la finalità di conservare un ricordo dell'iniziativa.

Firma _____

RESTITUZIONE DOMANDA: ENTRO IL 20/01/2022 ORE 18,00

tramite:

- posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo pec@pec.comune.brembatedisopra.bg.it
Oppure
- e-mail all'indirizzo protocollo@comune.brembatedisopra.bg.it
- consegna presso l'Ufficio protocollo del Comune (*lunedì, martedì, venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:30 – giovedì dalle ore 9:00 alle ore 12:30 e dalle ore 16:00 alle ore 18:00 – sabato dalle ore 9:00 alle ore 11:30*)