

**PERSOCIV**  
 MODULO BORSE DI STUDIO 03  
 CONSERVATORIO  
 (per il personale civile)

RISERVATO A PERSOCIV		
posizione n.	posto in graduatoria	vincitore (si/no)

**1. A CURA DEL RICHIEDENTE**

(se il richiedente non è in servizio la presente deve essere inviata direttamente a Persociv, se il richiedente è in servizio, la stessa deve essere inviata a Persociv tramite l'ente di servizio)

**AL MINISTERO DELLA DIFESA**

DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE  
 3° Reparto - 6^ Divisione - Servizio Assistenza e Benessere del Personale  
 Viale dell'Università, 4 - 00185 - ROMA

Il/la sottoscritto/a .....  
 nato/a ..... ( ) il .....  
 residente a ..... ( ) in Via/Piazza .....  
 n° ..... CAP .....

codice fiscale   
 eventuali recapiti privati: telefono: ..... cellulare: .....  
 fax: ..... e-mail .....

**CHIEDE** la concessione di una Borsa di studio per l'anno accademico .....    
 appartenente ad una delle seguenti categorie (barrare la casella di interesse):

**IV categoria:** promozione all'anno .....   
**V categoria:** diploma di Conservatorio .....

in favore dello studente di seguito indicato:  
 nome ..... cognome .....  
 nato/a ..... ( ) in data .....  
 codice fiscale   
 luogo e data ..... Firma .....

**2. A CURA DELL'ENTE IN CUI IL RICHIEDENTE PRESTA SERVIZIO**

(da compilare solo per il personale in servizio)

area
(scrivere una delle seguenti sigle: SMD, SME, SMM, SMA, CC, SGD)

.....  
 (Timbro lineare dell'Ente)

**Prot. n°** ..... **data** .....  
 Denominazione estesa .....  
 Denominazione telegrafica ..... Via/Piazza .....  
 n° ..... cap ..... Città ..... ( )  
 tel. .... fax ..... e-mail .....

**AL MINISTERO DELLA DIFESA**

DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE  
 3° Reparto - 6^ Divisione - Servizio Assistenza e Benessere del Personale  
 Viale dell'Università, 4 - 00185 - ROMA

**Oggetto: richiesta di borsa di studio per conservatori di musica.**

Si trasmette la domanda presentata dall'interessato sopra indicato per la concessione di una borsa di studio.

(timbro e firma del Capo Ufficio)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(Rilasciata ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445. "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/la sottoscritto/a ..... nat ..... ( )  
 il ..... residente a ..... ( ) in Via .....  
 n° ..... C.A.P. ...., consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite

dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

**1** che il/la sottoscritto/a si trova in una delle seguenti condizioni (barrare con **X** la casella che interessa)

- a) dipendente civile **in servizio** del Ministero della Difesa;
- b) ex dipendente civile **in quiescenza** del Ministero della Difesa;
- c) vedovo/a  orfano/a  di dipendente o di ex dipendente civile del Ministero della Difesa di seguito indicato:  
 Nome ..... Cognome ..... Data di nascita .....
- d) tutore  del seguente minore:  
 Nome ..... Cognome ..... Data di nascita .....  
 orfano/a di dipendente o di ex dipendente civile del Ministero della Difesa di seguito indicato:  
 Nome ..... Cognome ..... Data di nascita .....

**2** che all'Anagrafe del Comune di ..... (.....) risulta registrato il proprio stato di famiglia, ovvero quello del minore tutelato, di seguito indicato e che i redditi **COMPLESSIVI** annui di ciascun componente relativi all'anno precedente a quello della presente dichiarazione (anno .....), sono quelli a fianco di ciascuno di essi indicati, come risulta dai modelli 730 o UNICO presentati alla Agenzia delle Entrate di ....., ovvero, se non presentati, dal modello C.U.D..

Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Codice fiscale	Reddito COMPLESSIVO in €
1		Dichiarante		,00
2				,00
3				,00
4				,00
5				,00
6				,00
7				,00
8				,00
<b>totale redditi nucleo familiare</b>				<b>,00</b>

**3** che lo studente per il quale si chiede il beneficio della borsa di studio è il seguente:

Nome ..... Cognome ..... Data di nascita .....

**4** che lo stesso si trova in una delle seguenti situazioni (barrare la casella corrispondente al caso di interesse):

- A orfano di entrambi i genitori
- B orfano di dipendente il cui coniuge **NON** ha attività lavorativa
- C orfano di dipendente il cui coniuge ha attività lavorativa
- D orfano di coniuge di dipendente
- E diversamente abile

IL DICHIARANTE

luogo e data

.....

(firma per esteso da non autenticare)

Documento di riconoscimento che **allega in fotocopia** : Tipo ..... n° .....

rilasciato da ..... il ..... validità fino a .....

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dal Ministero della Difesa per finalità istituzionali. Ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445. "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/la sottoscritto/a ..... nat ..... ( )  
il ..... residente a ..... ( ) in Via .....  
n° ..... C.A.P. ...., consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite  
dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità

## DICHIARA

**1** che .....  
(nome e cognome del candidato alla borsa di studio)

che lo stesso al termine dell'anno accademico 20..... / 20..... è stato promosso alla ..... classe del seguente corso

presso il seguente Conservatorio:

Via ..... numero .....  
cap ..... città ..... provincia .....  
telefono ..... fax ..... e-mail .....

**allega in proposito il documento rilasciato dal conservatorio da cui risultano i voti riportati a fine anno accademico in ciascuna materia (compresa la condotta). (barrare la casella)**

**2** che lo stesso ha conseguito nell'anno accademico 20..... / 20..... il seguente diploma:

presso il seguente Conservatorio di musica:

Via ..... numero .....  
cap ..... città ..... provincia .....  
telefono ..... fax ..... e-mail .....

**allega in proposito il documento rilasciato dal conservatorio da cui risulta la votazione conseguita con il diploma. (barrare la casella)**

luogo e data .....

IL DICHIARANTE

(firma per esteso da non autenticare)

**Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità**

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dal Ministero della Difesa per finalità istituzionali. Ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196

l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

