

MODELLO DI RICHIESTA DI BORSE DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2019 / 2020.

Forza Armata di appartenenza del militare:			
Stato di servizio:			
Il sottoscritto: (grado, cognome e nome)			
nato/a a:		il	
residente a:		prov.	
in via/piazza/nr:		CAP	
e-mail istituzionale:		cell./tel.	
Codice fiscale:			

➤ NOTIZIE RELATIVE AL RICHIEDENTE (solo per militari deceduti)

cognome e nome:			
nato/a a:		il	
Relazione di parentela con l'ex militare:			

CHIEDE

la concessione di una borsa di studio per il figlio/a:

cognome e nome:					
nato/a a:		il			
Situazione familiare:					
CLASSE RELATIVA ALLA BORSA DI STUDIO CUI SI INTENDE CONCORRERE:					
I CLASSE (3 ^a media)	II CLASSE (1 ^a superiore)	III CLASSE (2 ^a superiore)	IV CLASSE (3 ^a superiore)	V CLASSE (4 ^a superiore)	VI CLASSE (5 ^a superiore)
_____/10	◀ ◀ ◀ VOTI RIPORTATI ▶ ▶ ▶			_____/100	

➤ avendo riportato le seguenti votazioni:

MATERIA	VOTO

MATERIA	VOTO

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R.:

➤ **ATTESTA** che, in riferimento alla presente istanza, il proprio nucleo familiare è composto dal dichiarante e dal sottostante elenco di soggetti conviventi e persone a carico:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela

DICHIARA:

A) di trovarsi nelle condizioni indicate nel bando all'articolo 2 (riserva di posti per studenti diversamente abili)	SI	NO
B) di aver percepito (o di essere in procinto di percepire) analoga borsa di studio presso altri Enti pubblici	SI	NO

DICHIARA, ALTRESI':

1. che il figlio/a ha conseguito, al termine dell'anno scolastico 2019-2020, il diploma di scuola media inferiore con la votazione di ____/10 presso l'istituto _____ sito in via _____ città _____ risulta iscritto per l'anno scolastico, 2020-2021 alla 1^a classe di scuola media superiore presso liceo/l'istituto _____ sito in via _____ città _____;
2. che il figlio/a ha frequentato, nell'anno 2019-2020, la _____ classe di scuola media superiore ed è iscritto/a, per l'anno scolastico 2020-2021, alla successiva classe dello stesso corso di studi presso liceo/l'istituto _____ sito in via _____ città _____;
3. che il figlio/a ha conseguito, al termine dell'anno scolastico 2019-2020, il diploma di scuola media superiore con la votazione di ____/100 presso l'istituto _____ sito in via _____ città _____.

➤ ALLEGA:

- a. copia della certificazione ISEE rilasciata nell'anno 2021 da soggetto abilitato secondo la normativa vigente;
- b. copia del certificato attestante la disabilità del minore (eventuale);

(luogo e data di presentazione della domanda)

(firma leggibile e per esteso del dichiarante)

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE DI SERVIZIO DEL DICHIARANTE

(timbro dell'Ente)

- **Accertata la completezza dell'istanza, verificatane la regolarità (il rispetto del termine per la presentazione, l'avvenuta apposizione della firma da parte del richiedente e la completezza dei dati da indicare, nonché della documentazione prevista) se ne convalida la firma e la data di sottoscrizione.**
- **In caso di accoglimento, il relativo contributo verrà liquidato dal seguente servizio amministrativo:**

(denominazione per esteso ed indirizzo dell'Ufficio amministrativo che provvederà al pagamento)

(timbro e firma del Comandante/Dirigente)

Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali

1. Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito Regolamento), si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da loro forniti o, comunque, acquisiti nel corso dello svolgimento dell'attività amministrativa, è finalizzato esclusivamente all'espletamento delle relative attività istituzionali. Il trattamento dei dati personali e particolari avverrà a cura del personale a ciò appositamente autorizzato, ai sensi delle vigenti disposizioni impartite dal Titolare, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate e con l'ausilio di apposite banche-dati automatizzate, nei modi e nei limiti necessari per il perseguimento delle finalità per cui i dati personali e particolari sono raccolti e/o successivamente trattati; ciò anche in caso di eventuale comunicazione a terzi che si renda necessaria, ai sensi della normativa vigente.
2. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie connesse con il procedimento amministrativo di competenza, con l'avvertenza che il mancato consenso al trattamento dei dati personali costituisce impedimento all'espletamento delle stesse.
3. In relazione al trattamento dei dati si comunica che:
 - a) il Titolare del trattamento è la Direzione Generale per il Personale Militare, con sede in Roma al Viale dell'Esercito n. 186. Il Titolare può essere contattato inviando apposita e-mail ai seguenti indirizzi di posta elettronica: persomil@persomil.difesa.it; posta elettronica certificata: persomil@postacert.difesa.it;
 - b) il Responsabile per la protezione dei dati personali può essere contattato ai seguenti recapiti e-mail: rpdp@difesa.it; indirizzo di posta elettronica certificata: rpdp@postacert.difesa.it, come reso noto sul sito istituzionale www.difesa.it;
 - c) la finalità del trattamento è costituita dalla gestione del rapporto d'impiego/servizio/lavoro, con particolare riferimento all'adozione del provvedimento conclusivo di competenza e trova la sua base giuridica nel D. Lgs. n. 66/2010 e negli articoli da 1053 a 1075 del D.P.R. n. 90/2010;
 - d) i dati potranno essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche interessate allo svolgimento dell'attività amministrativa, ai sensi della normativa vigente;
 - e) l'eventuale trasferimento dei dati ha luogo ai sensi delle disposizioni previste dal Regolamento, di cui all'articolo 49, paragrafo 1, lettera d) e paragrafo 4, laddove consentito ai sensi degli articoli da 1053 a 1075 del D.P.R. n. 90/2010;
 - f) il periodo di conservazione è stabilito sino al conseguimento delle finalità pubbliche per le quali i dati sono trattati, ivi compresa la tutela degli interessi dell'Amministrazione della Difesa presso le competenti sedi giudiziarie;
 - g) l'eventuale reclamo potrà essere proposto all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, in qualità di Autorità di controllo, con sede in Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma, indirizzi e-mail: garante@gpdp.it; protocollo@pec.gpdp.it;
 - h) i dati personali sono stati ottenuti dai rispettivi Enti di servizio, quali soggetti diversi dall'interessato ai sensi dell'art. 14 del Regolamento;
 - i) agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del citato Regolamento, tra i quali il diritto di accedere ai dati che li riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare, cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti della Direzione Generale per il Personale Militare, Titolare del trattamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____, letta l'informativa che precede e preso atto del relativo contenuto, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nelle modalità e per le finalità sopra descritte.

Data, _____

Firma _____