

PERSOCIV
MODULO BORSE DI STUDIO
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
4° Reparto - 9ª 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, 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
4° Reparto - 9ª 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 il reddito **COMPLESSIVO** di ciascun componente relativo all'anno precedente a quello della presente dichiarazione (anno), è quello a fianco di ciascuno di essi indicato, 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
totale redditi nucleo familiare				,00

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. 13 della legge 675/96, 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 201.... / 201.... è stato promosso alla classe del seguente corso

presso il seguente Conservatorio:

Via numero
cap città provincia
telefono fax e-mail

2 che lo stesso ha conseguito nell'anno accademico 201..... / 201..... il diploma

presso il seguente Conservatorio di musica:

Via numero
cap città provincia
telefono fax e-mail

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. 13 della legge 675/96, l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.