

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

RISERVATO A PERSOCIV		
n. inserimento	n. prot.	categoria

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: tel. privato: cellulare:
 tel. ufficio: e-mail

2016 - 17

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

I categoria: promozione all'anno
II 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
 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 CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(Rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.)

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** svolge attività lavorativa
- C orfano di dipendente il cui coniuge svolge 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

rilasciato da n°

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 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.)

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)

2 che lo stesso al termine dell'anno accademico 201.... / 201..... è stato promosso allaclasse del seguente corso

presso il seguente Conservatorio:

Via numero
cap città provincia
telefono fax e-mail

riportando le seguenti votazioni:

materia	voto
1	
2	
3	
4	

materia	voto
5	
6	
7	
8	

3 che lo stesso ha conseguito nell'anno accademico 201..... / 201..... il diploma con la seguente valutazione finale:

presso il seguente Conservatorio di musica:

Via numero
cap città provincia
telefono fax e-mail

Luogo e data della dichiarazione _____

(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.

RICHIESTA DI ACCREDITO BANCARIO

Il sottoscritto _____

dependente civile del Ministero della Difesa in servizio presso:

ente	città	provincia:

ovvero, in pensione (ultima sede di servizio):

ente	città	provincia:

in relazione alla seguente domanda di borsa di studio presentata in data:

borsa di studio (scuole secondarie) a.s. 20...../20.....	gg	mm	aaaa
borsa di studio (conservatori di musica) a.a. 20...../20.....			

CHIEDE

che in caso di concessione della borsa di studio sopra indicata, la stessa sia accreditata sul conto corrente della banca o delle poste italiane di cui si forniscono le coordinate IBAN:

codice paese	codice di controllo	CIN	ABI	CAB	numero conto corrente																							

luogo e data _____

firma _____