

[illegible]

1. A CURA DEL RICHIEDENTE

Viale dell'Università, 4 - 00185 - ROMA

2022 - 23

mod. borse di studio pag. 1/6

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 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:

Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Codice fiscale
1		Dichiarante	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

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

Nome Cognome Data di nascita

e risulta fiscalmente a carico, ovvero con reddito complessivo uguale o inferiore ad € 4.000,00, con riferimento al periodo di imposta 2022, per i figli con meno di 24 anni; per i figli con più di 24 anni il limite di reddito è uguale o inferiore ad € 2.840,51

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)

Si allega:

a) fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante: Tipo n°
rilasciato da il validità fino a

b) copia della certificazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda

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 ha conseguito nell'anno scolastico 2022-2023 il diploma di scuola
secondaria di primo grado con il seguente giudizio:

presso il seguente istituto:

Via numero
cap città provincia
telefono fax e-mail

ed è iscritto nell'anno scolastico 2023-2024 alla prima classe della seguente scuola secondaria di secondo grado
(specificare il tipo di liceo o istituto)

liceo/istituto
Via numero
cap città provincia
telefono fax e-mail

3 che lo stesso è stato promosso nell'anno scolastico 2022-2023 alla seguente classe del corso di scuola secondaria
di secondo grado (barrare la classe di interesse):

2^	3^	4^	5^
----	----	----	----

presso il seguente istituto:

Via numero
cap città provincia
telefono fax e-mail

riportando le seguenti votazioni:

materia	voto
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

materia	voto
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	

4 che lo stesso ha conseguito nell'anno scolastico 2022-2023 il diploma di istruzione
secondaria superiore con la seguente votazione:

presso il seguente istituto

Via numero
cap città provincia
telefono fax e-mail

ed è iscritto nell'anno accademico 2023-2024 al primo anno
del corso di laurea (indicare la facoltà)

presso la seguente Università

Via numero
cap città provincia
telefono fax e-mail

IL DICHIARANTE

Luogo e data della dichiarazione

.....
firma per esteso da non autenticare

RICHIESTA DI ACCREDITO BANCARIO

Il sottoscritto _____

dipendente 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:

	gg	mm	aaaa
borsa di studio (scuole secondarie) a.s. 20..../20....			
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 **(INDICARE ESCLUSIVAMENTE N. IBAN DEL RICHIEDENTE)**:

[illegible]

luogo e data

firma del richiedente

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

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (di seguito Regolamento), si informano i candidati che il trattamento dei dati personali da loro forniti in sede di partecipazione al concorso o, comunque, acquisiti a tal fine, è finalizzato esclusivamente all'espletamento della procedura concorsuale. Il trattamento dei dati personali e particolari avverrà a cura del 3° Reparto - 6^a Divisione - Servizio Assistenza e Benessere del Personale, con l'utilizzo di procedure 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 trattati; ciò anche in caso di eventuale comunicazione a terzi e fino alla chiusura della procedura concorsuale.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione e del possesso dei titoli previsti dal presente bando, pena l'inammissibilità della domanda e l'immediata esclusione dal procedimento per l'assegnazione del beneficio.

In relazione al trattamento dei dati si comunica che:

- il Titolare del trattamento dei dati personali è il Ministero della Difesa che esercita le relative funzioni mediante il Dirigente preposto al vertice della Direzione Generale per il personale civile con sede in Roma, Viale dell'Università n. 4;
- il Dirigente che esercita le funzioni del Titolare del trattamento dei dati personali può essere contattato inviando apposita e-mail ai seguenti indirizzi di posta elettronica: persociv@persociv.difesa.it; posta elettronica certificata: persociv@postacert.difesa.it;
- il Responsabile per la protezione dei dati personali può essere contattato ai seguenti recapiti e-mail: rpd@rpd.difesa.it; indirizzo posta elettronica certificata: rpd@postacert.difesa.it, come reso noto sul sito istituzionale www.difesa.it;
- la finalità del trattamento è costituita dall'espletamento del bando di concorso e trova la sua base giuridica nell'art 34, comma 3 e 4, della Costituzione, nell'art. 55 del CCNL Comparto Funzioni Centrali 2019-2021 e nel D.P.R. n. 90/2010, con particolare riferimento agli articoli da 1053 a 1075;
- i dati potranno essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento dell'attività amministrativa, ai sensi della normativa vigente;
- 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, nonché ai sensi del D.P.R. n. 90/2010, secondo le prescrizioni previste dall'articolo 1055, commi 5 e 7;
- il periodo di conservazione dei dati è stabilito in un arco temporale non superiore all'espletamento e chiusura della procedura concorsuale, ivi compresa la eventuale tutela degli interessi dell'Amministrazione della Difesa presso le competenti sedi giudiziarie;
- 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 di Montecitorio n. 121 - 00186 Roma, indirizzi e-mail: garante@gpdp.it; protocollo@pec.gpdp.it.

Ai concorrenti 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 Civile, 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
