|  |  |
| --- | --- |
|  | COMUNE DI CETO  PROVINCIA DI BRESCIA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CAP 25040 - TEL. (0364) 434018 - FAX (0364) 434418 |

**DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO**

**DOTE COMUNALE “ECCELLENZA”**

**Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. N. 445/2000**

**Al Sindaco del Comune di Ceto**

**Esame di maturità**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver conseguito nell’anno scolastico 2024-2025 l’esame di maturità presso l’istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente valutazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (100/100 oppure 100/100 con lode)

e di non essere ripetente per l’anno scolastico 2024-2025.

Dichiaro inoltre di essere residente all’atto della presentazione della domanda e di essere stato residente a Ceto per l’interno anno scolastico 2024-2025

**Laurea triennale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver conseguito nel periodo 30/09/2024-30/09/2025 la laurea triennale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente valutazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (110 oppure 110 con lode)

Dichiaro inoltre di essere residente all’atto della presentazione della domanda e di essere stato residente a Ceto per l’interno periodo 30/09/2024-30/09/2025

**Laurea quinquennale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver conseguito nel periodo 30/09/2024-30/09/2025 la laurea quinquennale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente valutazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (110 oppure 110 con lode)

Dichiaro inoltre di essere residente all’atto della presentazione della domanda di assegno di studio e di essere stato residente a Ceto per l’interno periodo 30/09/2024-30/09/2025

Il richiedente dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo dove inviare la corrispondenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE ALLEGATA:**

**FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITA’**

**DICHIARAZIONE RILASCIATA DALL’ISTITUTO O DALL’UNIVERSITA’ CHE ATTESTI LA VALUTAZIONECONSEGUITA**

**Informativa Privacy**

**ai sensi dell’articolo 13 Reg. 2016/679/UE**

**Titolare del trattamento**

Comune di Ceto, Via Marconi, 8, 25040 – Ceto (BS), tel. 0364/434018, email: info@comune.ceto.bs.it.

Il Comune ha nominato il proprio Responsabile della protezione dei dati che si può contattare via mail a [rpd@comune.ceto.bs.it](mailto:rpd@comune.ceto.bs.it).

**Finalità e base giuridica del trattamento**

I dati raccoltisono trattati al solo scopo di valutare i requisiti per il riconoscimento dell’assegno di studio di merito. Il trattamento è svolto ai sensi dell’articolo 6, paragrafo 1 lett. e).

**Durata della conservazione**

I dati raccolti sono conservati per 5 anni.

**Destinatari dei dati**

I dati personali possono essere comunicati ad altri enti pubblici esclusivamente nei casi previsti per obbligo di legge.

Possono essere trasmessi a privati in seguito a richieste di accesso agli atti (l. 241/1990) o accesso civico (d. lgs. 33/2013).

I dati non sono trasmessi fuori dall’Unione Europea.

I terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto del Comune, ad esempio per i servizi di assistenza informatica, sono Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni.

Con il consenso dell’interessato o dell’esercente la responsabilità genitoriale, eventuali fotografie dell’interessato e/o le riprese video della cerimonia di riconoscimento dell’assegno di studio di merito possono essere:

* pubblicate sul sito del Comune o pagine social del Comune
* stampate su pubblicazioni cartacee del comune.

Il consenso è libero e può essere revocato in qualsiasi momento.

**Diritti dell’interessato**

L’interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali.  Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all’indirizzo rpd@comune.ceto.bs.it.

L’interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

**Esprimere il Consenso *(barrare la casella)***

☐ il Comune di Ceto è autorizzato a pubblicare le immagini dell’interessato sul proprio sito o su altri supporti digitali.

☐ il Comune di Ceto NON è autorizzato a pubblicare le immagini dell’interessato sul proprio sito o su altri supporti digitali.

**Firma dell’esercente la responsabilità genitoriale o dell’interessato qualora maggiorenne**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ il Comune di Ceto è autorizzato a stampare le immagini dell’interessato su proprie pubblicazioni cartacee.

☐ il Comune di Ceto NON è autorizzato a stampare le immagini dell’interessato su proprie pubblicazioni cartacee.

**Firma dell’esercente la responsabilità genitoriale o dell’interessato qualora maggiorenne**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ceto, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_