

AL COMUNE DI CAMPOFORMIDO
UFFICIO AMM.VO SERVIZI SOCIALI
Largo Municipio, 9
33030 CAMPOFORMIDO – UD
Pec: protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO A FAVORE DEGLI STUDENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-2025 FINANZIATE CON L'ASSEGNAZIONE STATALE DELLA QUOTA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IMPOSTA DELLE PERSONE FISICHE RELATIVE ALL'ANNO D'IMPOSTA 2023.

Il/la sottoscritto/a

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: ___/___/___ COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA: _____

PROV. _____ CODICE FISCALE

CITTADINANZA _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO (UD)

VIA _____ N. _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

nel caso di soggetti minorenni il genitore/tutore o chi ne fa le veci

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: ___/___/___ COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA: _____

PROV. _____ CODICE FISCALE

CITTADINANZA _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

VIA _____ N. _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

in qualità di _____

con riferimento al Bando pubblico emanato dal Comune di Campoformido in esecuzione della deliberazione di Giunta comunale n. 165 del 7.05.2026 e della determinazione n. 173 del 13.05.2026;

con la presente

CHIEDE

di essere ammesso all'assegnazione di borse di studio a favore degli studenti residenti nel comune di Campoformido per l'anno scolastico 2024-2025,

A TAL FINE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 in materia di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA:

⇒ consapevole delle responsabilità penali che assumo, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi;

- ⇒ preso atto che le dichiarazioni di seguito riportate e la documentazione prodotta potranno essere sottoposte d'ufficio, a verifiche e controlli volti ad accertare la veridicità delle stesse, anche mediante conferimento dei dati alle competenti autorità istituzionali;
- ⇒ a conoscenza che, in caso di dichiarazioni mendaci, verrà disposta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e che si provvederà al recupero di quanto indebitamente liquidato;

DICHIARA

1. di essere residente nel Comune di Campofornido;
2. di aver preso visione del bando e di essere a conoscenza che il contributo sarà erogato sino alla disponibilità del fondo messo a disposizione;
3. di essere (*spuntare la casella corrispondente*):
 - cittadino italiano;
 - cittadino, o familiare di cittadino, di uno Stato aderente all'Unione Europea: _____ (STATO), regolarmente soggiornante in Italia;
 - cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno, ovvero, se scaduto di aver provveduto a richiedere il rinnovo/rilascio del permesso in data _____;
4. di avere conseguito nell'anno scolastico 2024-2025:
 - a) Il seguente titolo di studio _____
 - b) Con il voto _____
 - c) Presso l'istituto scolastico/università _____
con sede in _____
5. **di non aver** già percepito benefici analoghi, ovvero altre borse di studio, assegni, premi o sussidi, comunque denominati e da chiunque erogati, riferiti al medesimo anno scolastico o accademico;
6. di essere in possesso di un'attestazione I.S.E.E./2026, in corso di validità, rilasciata dall'INPS in data _____ che presenta un valore **I.S.E.E.** pari a Euro _____;
ovvero
 - che è in possesso della ricevuta attestante la presentazione della D.S.U. (Dichiarazione Sostitutiva Unica) presso il CAF _____ in data _____;
7. di allegare la documentazione prevista dal Bando: (*spuntare le caselle corrispondenti*)
 - fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;
 - nel caso di soggetti minorenni fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del genitore/tutore o di chi ne fa le veci
 - (se si tratta di stranieri di uno Stato non aderente all'Unione europea) fotocopia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, carta di soggiorno o permesso di soggiorno in corso di validità; se tale ultimo documento risulta scaduto, dovrà essere presentata fotocopia del permesso scaduto e fotocopia della documentazione a comprova dell'avvenuta richiesta di rinnovo;
 - documentazione giustificativa:
 - a) Copia del titolo di studio conseguito ovvero relativa attestazione riportante la votazione, l'anno scolastico e l'istituto/università;
8. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003 e degli art. 13-14 del GDPR n. 2016/679.

Informativa ai sensi ex art. 13 del Reg. UE n.679/2016

Regolamento europeo sulla privacy di seguito GDPR

- i dati raccolti sono trattati, con strumenti manuali, informatici e telematici, esclusivamente per finalità connesse all'assegnazione di borse di studio a favore degli studenti residenti nel comune di Campoformido per l'anno scolastico 2024-2025 finanziate con l'assegnazione statale della quota del cinque per mille dell'imposta delle persone fisiche relative all'anno d'imposta 2023 e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio del contributo ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste impedirà di dare corso al procedimento di concessione del contributo;
- i dati raccolti potranno essere comunicati agli organi istituzionali di controllo;
- il Titolare del trattamento è il Comune di Campoformido, con sede in Largo Municipio, 9 – 33030 Campoformido (UD), nella persona del Sindaco Pro – Tempore;
- il Responsabile per la Protezione dei dati del Titolare, designato ai sensi dell'art. 37 del GDPR, è lo Studio Legale avv. Paolo Vicenzotto, domiciliato per la carica in Largo Municipio, 9 – 33030 Campoformido (UD), tel. 0432 653511, e-mail: protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it;
- il Responsabile del Trattamento dei dati è il Responsabile dell'Area Demografica e Sociale dott.ssa Veronica Gigante tel. 0432 653511, e-mail: protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it;
- gli incaricati del trattamento sono tutti i dipendenti del Comune di Campoformido addetti alle procedure necessarie per lo svolgimento dell'attività o procedimento amministrativo;
- i diritti dell'interessato sono quelli previsti dall'art. 15 e 16 del GDPR e successive modifiche ed integrazioni (sinteticamente: ottenere informazioni, chiedere aggiornamenti/rettifiche/ integrazioni/cancellazioni/trasformazioni dei dati, nonché attestazioni, presentare reclamo);
- l'interessato potrà rivolgere all'ufficio Servizi sociali del Comune di Campoformido con sede in Largo Municipio n. 9 – 33030 Campoformido (UD), pec: protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it, eventuali richieste di esercizio dei diritti di accesso di cui al punto precedente.

Firma del dichiarante

Campoformido, _____

(per esteso e leggibile)

* L'autenticità della sottoscrizione di qualsiasi istanza o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da produrre ad organi della pubblica amministrazione è garantita con le modalità di cui agli artt.21 e 38 del D.P.R. 445/2000, ossia mediante sottoscrizione in presenza del dipendente addetto oppure con sottoscrizione e contestuale trasmissione di una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta che l'istanza di cui sopra, contenente dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà:

è stata sottoscritta in mia presenza all'atto dell'inoltro, dall'interessato/a riconosciuto/a come tale in seguito ad esibizione del seguente documento di identità personale:

- carta d'identità n: _____
- patente di guida n. _____
- altro documento: _____

è stata sottoscritta in mia presenza, all'atto dell'inoltro, dall'interessato/a, riconosciuto/a per conoscenza personale.

è stata inoltrata unitamente ad un documento d'identità personale in corso di validità, che si acquisisce agli atti.

Campoformido ____/____/____

Il Funzionario Incaricato

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO A FAVORE DEGLI STUDENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-2025 FINANZIATE CON L'ASSEGNAZIONE STATALE DELLA QUOTA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IMPOSTA DELLE PERSONE FISICHE RELATIVE ALL'ANNO D'IMPOSTA 2023.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

Firma del funzionario/incaricato ricevente _____ data _____

Cognome e Nome del richiedente, ovvero nel caso di soggetti minorenni, il genitore/tutore o chi ne fa le veci per conto di:

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 8 della L. n. 241/1990 (e successive modifiche ed integrazioni), la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento.

A tal fine, si comunica che:

- oggetto del procedimento è l'assegnazione di borse di studio a favore degli studenti residenti nel comune di Campoformido per l'anno scolastico 2024-2025 finanziate con l'assegnazione statale della quota del cinque per mille dell'imposta delle persone fisiche relative all'anno d'imposta 2023;
- Il procedimento è di competenza del Servizio Assistenza Sociale del Comune di Campoformido ed il Responsabile del procedimento è la dott.ssa Veronica Gigante;
- Funzionario con potere sostitutivo: Segretario comunale;
- Ulteriori informazioni sullo stato del procedimento e sulla data di conclusione dello stesso, nonché sui tempi di erogazione del beneficio oggetto dell'istanza, potranno essere richiesti all'Ufficio Amministrativo del Servizio Sociale del Comune al n. 0432-653535 (venerdì dalle ore 10.00 alle 13.00) oppure scrivendo a serviziosociale@comune.campoformido.ud.it;
- In caso di inerzia dell'Amministrazione potrà essere proposto ricorso dinanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del FVG.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati forniti vengono trattati nel pieno rispetto delle prescrizioni del Regolamento UE n. 2016/679 con esclusive finalità legate all'attività istituzionale dell'Ente. L'informativa privacy è consultabile anche nel nostro sito web al seguente indirizzo: www.comune.campoformido.ud.it nella sezione: Amministrazione trasparente/Altri contenuti/Responsabile della Protezione dei dati Personali.

Data _____

Firma per ricevuta _____

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO A FAVORE DEGLI STUDENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-2025 FINANZIATE CON L'ASSEGNAZIONE STATALE DELLA QUOTA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IMPOSTA DELLE PERSONE FISICHE RELATIVE ALL'ANNO D'IMPOSTA 2023.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

Firma del funzionario/incaricato ricevente _____ data _____

Cognome e Nome del richiedente, ovvero nel caso di soggetti minorenni, il genitore/tutore o chi ne fa le veci per conto di:

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 8 della L. n. 241/1990 (e successive modifiche ed integrazioni), la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento.

A tal fine, si comunica che:

- Oggetto del procedimento è l'assegnazione di borse di studio a favore degli studenti residenti nel comune di Campoformido per l'anno scolastico 2024-2025 finanziate con l'assegnazione statale della quota del cinque per mille dell'imposta delle persone fisiche relative all'anno d'imposta 2023.
- Il procedimento è di competenza del Servizio Assistenza Sociale del Comune di Campoformido ed il Responsabile del procedimento è la dott.ssa Veronica Gigante;
- Funzionario con potere sostitutivo: Segretario comunale;
- Ulteriori informazioni sullo stato del procedimento e sulla data di conclusione dello stesso, nonché sui tempi di erogazione del beneficio oggetto dell'istanza, potranno essere richiesti all'Ufficio Amministrativo del Servizio Sociale del Comune al n. 0432-653535 (venerdì dalle ore 10.00 alle 13.00) oppure scrivendo a serviziosociale@comune.campoformido.ud.it;
- In caso di inerzia dell'Amministrazione potrà essere proposto ricorso dinanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del FVG.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati forniti vengono trattati nel pieno rispetto delle prescrizioni del Regolamento UE n. 2016/679 con esclusive finalità legate all'attività istituzionale dell'Ente. L'informativa privacy è consultabile anche nel nostro sito web al seguente indirizzo: www.comune.campoformido.ud.it nella sezione: Amministrazione trasparente/Altri contenuti/Responsabile della Protezione dei dati Personali.

Data _____

Firma per ricevuta _____