

**Richiesta di partecipazione al bando annuale Lascito  
"Cav. Pietro Terzi A.S. 2020/2021"**

Preventivamente ammonito/a, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/00, e successive modificazioni, sulle responsabilità penali in cui si potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni false sulla possibile decadenza del diritto di assegnazione dell'assegno richiesto,

Io sottoscritto/a (se richiedente maggiorenne) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

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

oppure

Io sottoscritto/a (genitore del minore \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Nato/a a (dati del genitore) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

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

**CHIEDO**

di poter partecipare al bando annuale "Lascito Cav. Pietro Terzi " per l'anno scolastico/accademico 2020/2021

**DICHIARO**

- di essere residente nel Comune di Luzzara;
- di essere residente al momento della nascita nella frazione di Villarotta;
- che nell'anno scolastico/accademico 2020/2021 ho frequentato la classe/anno \_\_\_\_\_

presso l'Istituto/Università \_\_\_\_\_

- che ho buona condotta morale e civile;
- che, nell'anno scolastico/accademico 2020/2021:
  - come iscritto/a ad una scuola secondaria di secondo grado, ho conseguito la promozione non da ripetente
  - come iscritto/a al Corso di studi Universitari in \_\_\_\_\_

della durata di anni \_\_\_\_\_ e ho frequentato per la prima volta non da fuori corso, l'anno \_\_\_\_\_

che il nucleo familiare di cui faccio parte è così composto:

| NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | REDDITO ANNO 2020 |
|----------------|-----------------|-------------------|
|                |                 |                   |
|                |                 |                   |
|                |                 |                   |
|                |                 |                   |
|                |                 |                   |
|                |                 |                   |
|                |                 |                   |
|                |                 |                   |
|                |                 |                   |
|                |                 |                   |
|                |                 |                   |
|                |                 |                   |
|                |                 |                   |

✓ Dichiaro di non aver beneficiato di altre borse di studio in corso d'anno.

Allego:

- Dichiarazione del lavoratore per ritenute e detrazioni d'imposta anno 2021 (facoltativo)
- Fotocopia di un documento di riconoscimento

In fede

\_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**Intestato a** \_\_\_\_\_

L'indicazione di un conto corrente sul quale effettuare il versamento del contributo è un dato

**OBBLIGATORIO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

In riferimento alla richiesta relativa a

\_\_\_\_\_

presentata in data \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

dichiaro quanto segue:

**DISPOSIZIONI PER LA PREVENZIONE E LA REPRESSIONE  
DELLA CORRUZIONE E DELLA ILLEGALITÀ NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

Ai sensi della **L. 190/2012** - mi impegno a :

- non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine del rilascio del provvedimento;
- denunciare immediatamente alle Forze di Polizia ogni illecita richiesta di denaro o altra utilità ovvero offerta di protezione o estorsione di qualsiasi natura che venga avanzata nei miei confronti e nei confronti di miei eventuali rappresentanti o dipendenti, di familiari o di eventuali soggetti legati da rapporti professionali;
- indicare eventuali relazioni di parentela o affinità sussistenti tra il/la sottoscritto/a e il Responsabile del procedimento e gli Amministratori del Comune.  
(specificare

\_\_\_\_\_ )

Luzzara li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**Ai sensi del d. lgs. 196 del 30/06/2003**

Autorizzo il Comune di Luzzara al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196 del 30/06/2003;

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 i dati personali, raccolti dal Comune di Luzzara, saranno trattati esclusivamente per il fine richiesto;

Il trattamento sarà effettuato anche con il supporto di mezzi informatici o telematici atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza.

Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione delle richieste da parte dell'utente.

Il titolare del trattamento il Comune di Luzzara, con sede in via Avanzi, 1 – 42045 Luzzara (RE).

potrà rivolgersi al Comune di Luzzara, nella persona del Sindaco, all'indirizzo sopra indicato, per fare valere i suoi diritti, così come previsto dall'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003 che prevede tra l'altro che il destinatario possa avere accesso ai propri dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo scrivendo all'indirizzo sopra indicato.

Luzzara li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

**Tutte le sottoscrizioni sono state apposte in presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione (Art. 38 D.P.R. 445/2000).**

**NEL CASO IN CUI LE FIRME NON VENGAO APPOSTE IN PRESENZA DEL FUNZIONARIO OCCORRE ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.**