

Spett.le  
Comune di Val Brembilla  
Largo Presidente Carlo Azeglio Ciampi, 1  
24012 Val Brembilla (Bg)

## **BORSE DI STUDIO “CAMILLO SCAGLIA”**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'EROGAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER FINANZIARE ESPERIENZE DI STUDIO E TIROCINIO ALL'ESTERO**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

RESIDENTE A VAL BREMBILLA (BG)\* IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

*\* se NON residente in Val Brembilla (BG) indicare i dati del genitore che lavora presso un'azienda con sede in Val Brembilla*

PADRE                       MADRE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Dipendete presso L'AZIENDA \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE di essere ammesso/a al bando sopra indicato**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

#### **DICHIARA**

Per gli studenti iscritti al terzo, quarto o quinto anno alla Scuola Secondaria di Secondo

Grado:

di essere regolarmente iscritto/a, per l'a.s.2019/2020, alla classe ..... sezione .....

presso l'Istituto.....

sito in via..... n°..... Cap..... Città .....  
Indirizzo di studio.....

Per gli studenti iscritti a Corsi di laurea triennale o magistrale:

di essere regolarmente iscritto/a, per l'a.a.2019/2020, al..... anno del Corso di Laurea triennale / magistrale in .....

presso l'Università.....  
sita in via..... n°..... Cap..... Città .....

**Allegare alla presente, dichiarazione con indicazione degli esami sostenuti ad oggi e dei relativi CFU.**

Per i giovani tra i 19 e i 28 anni che non rientrano nelle categorie precedenti:

di essersi diplomato/a presso l'Istituto.....

sito in via..... n°..... Cap..... Città .....

in data..... con valutazione.....

Indirizzo di studio.....

*oppure*

di essersi laureato/a al Corso di Laurea triennale / magistrale in.....

presso l'Università.....

sita in via..... n°..... Cap..... Città .....

in data..... con valutazione.....

**Allegare alla presente, dichiarazione con indicazione del titolo e della disciplina della tesi, degli esami sostenuti durante il corso e del relativo credito.**

*oppure*

di svolgere la seguente attività lavorativa:

.....  
.....

Di essere già assegnatario delle seguenti borse di studio per il progetto presentato:

.....  
.....

*oppure*

Di non essere assegnatario di altre borse di studio per il progetto presentato;

Di aver preso visione del bando di cui all'oggetto e di accettarne integralmente ogni disposizione;

Di allegare fotocopia di documento d'identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma\*

\_\_\_\_\_

**\* Se studente minorenni, il presente modulo deve essere sottoscritto da un genitore o da chi esercita la patria potestà, allegando la propria carta d'identità.**

**Comune di Val Brembilla**  
Provincia di Bergamo

<b>Espressione del consenso al trattamento dei dati personali</b> A norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018
--

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato **Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali**, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

**Mangili Luigi Via San Vincenzo de' Paoli 9 – 24023 Clusone (BG)**  
**Indirizzo mail/PEC: dpo-cloudassistance@pec.it Telefono: 331 430 6559**

I dati sono trattati in **modalità cartacea**, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o **Informatica**, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale **obbligatoria**, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti **non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi**, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all'identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell'utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato a ..... il ...../...../.....

dopo aver letto la su estesa informativa:

- dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità.
- nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data ...../...../.....

**Firma (leggibile)**