

GRIGNASCO, _____

OGGETTO: Richiesta assegnazione BORSA DI STUDIO "Comune di Grignasco – Dottor Pier Lorenzo Arpino", Anno Accademico 2018/2019

AL SINDACO
DEL COMUNE DI GRIGNASCO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. di _____ il _____ e residente a _____
Via _____ n. _____ che frequenta, nell'anno accademico
2018/2019, l'anno _____ della facoltà universitaria di _____
dell'Università di _____ chiede di essere ammesso/a al concorso di cui
all'oggetto bandito da codesto Comune.

o Nel corrente anno accademico ha già concorso ad altre Borse di studio: si no
Se si quali _____
(specificare denominazione, sede, scadenza, importo)

A tale scopo allega i seguenti documenti:

1. L'autocertificazione dello Stato di famiglia (vedi modulo allegato)
2. Certificato di iscrizione all'anno accademico 2018/2019
3. Il diploma di scuola superiore o certificato sostitutivo da cui risulti la votazione finale (per gli alunni che si iscrivono al primo anno accademico);
4. Certificato rilasciato dall'Università degli Studi di appartenenza da cui risultino gli esami svolti con le relative votazioni e con il calcolo della media ponderata.
5. Il Piano di studi rilasciato dall'Università degli studi di appartenenza, per gli anni precedenti a quello per cui si concorre alla Borsa di studio.

Distinti saluti.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE DI FAMIGLIA

(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____
residente in _____ via _____ ☎ _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,
consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di
formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai
benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.
13 del D.Lgs. 196/03 (v. *informativa*), e

DICHIARA

che la propria famiglia, residente in _____ (Prov. di _____)
via/piazza _____, n. _____, è così composta:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Grado di parentela col dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile) (1)

(1) La firma non va autenticata.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell' art. 37, comma 1, del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 14 della tabella allegato B) del D.P.R. 642/1972.

Art. 74 - D.P.R. n. 445/2000 - *Violazione dei doveri d'ufficio.* -

1. *Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà rese a norma delle disposizioni del presente testo unico.*

2. *Costituiscono altresì violazioni dei doveri d'ufficio:*

- La richiesta di certificati o di atti di notorietà nei casi in cui, ai sensi dell'art. 43, ci sia l'obbligo del dipendente di accettare la dichiarazione sostitutiva;*
- Il rifiuto da parte del dipendente addetto di accettare l'attestazione di stati, qualità personali e fatti mediante l'esibizione di un documento di riconoscimento;*
- La richiesta e la produzione, da parte rispettivamente degli ufficiali di stato civile e dei direttori sanitari, del certificato di assistenza al parto ai fini della formazione dell'atto di nascita.*