Al Sindaco del Comune di Quintano
Via IV Novembre, 32
26017 QUINTANO

Oggetto: Domanda per assegnazione premio al merito scolastico – A.S. _____.

Il sottoscritto _____, richiede il premio al merito

scolastico per l'anno scolastico _____ ai sensi del Regolamento comunale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 445/2000 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle Leggi Speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

GENERALITA' E RESIDENZA DELLO STUDENTE

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Via/Piazza/Numero civico

CAP _____	***Comune e Provincia di residenza*** _____

Telefono/cellulare/e-mail _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, il sottoscritto _____

DICHIARA

a. di essere residente nel Comune di Quintano a far data dal _____

b. che ha conseguito nell'anno scolastico _____ il titolo di _____

presso:_____

c. di aver riportato la seguente valutazione finale: _____

Si allega alla presente domanda:

copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore della domanda;

certificato di studio rilasciato dall'Autorità scolastica competente, da cui risulta la votazione riportata (se in possesso).

Quintano, _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA

I suoi dati personali saranno trattati per finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di trattamento previsti dal Regolamento Europeo n. 679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni. Il Titolare del trattamento è il Comune di Quintano e il Responsabile del trattamento è individuato nel Sindaco. La invitiamo a leggere l'informativa completa - riportante le finalità del trattamento, i suoi diritti, il periodo di conservazione, i riferimenti cui può rivolgersi ed ogni altra informazione relativa alla protezione dei suoi dati personali – a sua disposizione sul sito www.comune.quintano.cr.it e presso gli sportelli del Comune.

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)

.....