

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI BORSA DI STUDIO IN FAVORE DI STUDENTI MERITEVOLI “Bruno Fronti” a.s. 2023/2024**  
con contestuale DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n.445)

SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: **5 DICEMBRE 2024**

**Al Comune di RADDA IN CHIANTI**  
Servizio Affari Generali

Il/la sottoscritto/a

..... C.F. ....  
(cognome, nome e C.F. dell'esercente la responsabilità genitoriale nei confronti dello studente minorenni)

residente in ..... indirizzo .....

nell'esercizio della responsabilità genitoriale nei confronti di .....  
(cognome e nome dello studente minorenni)

nato/a a ..... il ..... C.F. ....  
residente nel Comune di ..... alla data di pubblicazione del Bando,  
indirizzo .....  
(ovvero, in caso di studente maggiorenne)

Il/la sottoscritto/a .....  
(cognome e nome dello studente maggiorenne)

nato a ..... il ..... C.F. ....  
residente nel Comune di RADDA IN CHIANTI alla data di pubblicazione del Bando, indirizzo: .....

**CHIEDE**

di partecipare al concorso pubblico per la concessione di borse di studio per studenti meritevoli, per l'anno scolastico 2023/2024, e a tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

- che lo studente ha frequentato nell'anno scolastico 2023/2024
- la classe 3° della scuola secondaria di primo grado presso il plesso scolastico dell'Istituto “G. Papini” di Radda in Chianti ed ha conseguito la licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione con votazione di: \_\_\_\_\_;
- la classe 3° della scuola secondaria di primo grado presso l'Istituto Scolastico (indicare la denominazione, sede e indirizzo):..... ed ha conseguito la licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione con votazione di : \_\_\_\_\_ e che non ha richiesto né ottenuto alcuna borsa di studio per lo stesso anno scolastico;
- la scuola secondaria di secondo grado (denominazione dell'Istituzione scolastica) .....  
con sede nel Comune di .....  
classe frequentata ..... sezione o indirizzo .....  
riferimenti Email o pec dell'Istituto Scolastico per la richiesta di verifica da parte dell'Ufficio:.....  
ed è stato ammesso alla classe successiva con la votazione media di .....
- ovvero**
- ha superato l'esame di stato della scuola secondaria di II° grado con la votazione: .....

**Dichiara inoltre che lo studente suddetto è iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla classe ..... della Scuola .**  
(tale dichiarazione non è prevista per coloro che hanno sostenuto l'esame di maturità).

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a DICHIARA di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 RGPD) in calce al presente modulo. ACCONSENTE in riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sotto riportata, per le finalità di gestione del procedimento di assegnazione delle borse di studio, compresa la pubblicazione dell'elenco degli aventi diritto all'Albo pretorio o sul sito istituzionale.

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione, il pagamento del relativo importo avvenga tramite:  
(barrare una delle seguenti possibilità)

|   |                                      |                                     |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>            |
| Riscossione diretta presso il Servizio Tesoreria – Banca MPS Radda in Chianti | Accredito su conto corrente bancario | Accredito su conto corrente postale |

(in caso di accredito su conto corrente bancario o postale indicare le coordinate IBAN ed il nome dell'intestatario del conto corrente)

Conto corrente intestato a: .....

IBAN :

| Cod. Paese | Check DIGIT | CIN | ABI | CAB | NUMERO DI CONTO CORRENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|-------------|-----|-----|-----|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|            |             |     |     |     |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

RECAPITO E.MAIL PER LA RICEZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE DOMANDA:  
..... (RECAPITO TELEFONICO: .....) )

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

(ovvero)

FIRMA DELLO STUDENTE SE MAGGIORENNE

.....

.....

#### Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati"

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016, La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità previste dal Bando per la concessione di borsa di studio in favore di studenti meritevoli "Bruno Fronti", saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine le facciamo presente che:

1. Il Comune di RADDA IN CHIANTI è il titolare del trattamento (dati di contatto: Piazza Francesco Ferrucci, n.1 – 53017 Radda in Chianti - PEC [comune.radda@postacert.toscana.it](mailto:comune.radda@postacert.toscana.it))
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'accesso al contributo. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati – rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati – avv. Flavio CORSINOVI, Studio Legale Corsinovi-Mammana, tel.055/9336858, Email: [info@corsinovimannana.it](mailto:info@corsinovimannana.it)
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)
6. Per maggiori informazioni, consultare il sito web istituzionale del Comune, all'indirizzo: <http://www.comune.raddainchianti.si.it/privacy>

**Il presente modulo di domanda, compilato in ogni sua parte con allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante, può essere trasmesso all'indirizzo PEC: [comune.radda@postacert.toscana.it](mailto:comune.radda@postacert.toscana.it) o consegnato all'Ufficio Protocollo (orario: lunedì, mercoledì, venerdì dalle 9,00 alle 12,30 – martedì, giovedì dalle 16,00 alle 18,00), oppure spedito per posta e dovrà pervenire entro la scadenza del 5 DICEMBRE 2024**