

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER N. 19 BORSE DI STUDIO PER L'ANNO SCOLASTICO/ACCADEMICO 2019/2020 RISERVATE AI FIGLI E AGLI ORFANI DEI SEGRETARI DELLE COMUNITA' MONTANE, CONSORZI ED UNIONI DI COMUNI**

(Barrare con una X la casella relativa al concorso cui si intende partecipare)

- N. 2 Borse di studio da euro 100,00 per la scuola media inferiore (art. 2, lett. A);
- N. 6 Borse di studio da euro 160,00 per la scuola media superiore (art. 2, lett. B);
- N. 2 Borse di studio da euro 220,00 per gli studenti iscritti al primo anno di corso di università o istituti equiparati (art. 2, lett. C);
- N. 6 Borse di studio da euro 300,00 per gli iscritti agli anni successivi al primo dei corsi di Laurea/Laurea Magistrale (art. 2, lett. D-d1);
- N. 2 Borse di studio da euro 500,00 per i laureati in possesso del titolo di Laurea (art. 2, lett. D-d2);
- N. 1 Borse di studio da euro 600,00 per i laureati in possesso del titolo di Laurea Magistrale (art. 2, lett. D-d3).

**Dati anagrafici del candidato:**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Denominazione e indirizzo dell'Istituto/Università frequentato nell'anno scolastico/accademico 2019/2020 \_\_\_\_\_

**Dati anagrafici del genitore - Segretario**

**della Comunità Montana** \_\_\_\_\_

**del Consorzio di Comuni** \_\_\_\_\_

**dell'Unione di Comuni** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore/tutore candidato minorenne \_\_\_\_\_

Firma candidato maggiorenne \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a dichiara di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inammissibilità di cui all'art 3 del bando; di essere a conoscenza delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, uso e falsità in atti; di autorizzare il Ministero dell'Interno al trattamento dei dati personali (ex L. 675/96), ai soli fini dello svolgimento della presente procedura concorsuale.

Data\_\_\_\_\_ Firma genitore/tutore candidato minorennе\_\_\_\_\_

Firma candidato maggiorenne\_\_\_\_\_

**Documentazione da allegare alla domanda :**

- 1) Autocertificazione da cui risulti che il/la candidato è figlio/a /orfano/a di Segretario di una Comunità Montana, un Consorzio od Unione di Comuni con l'indicazione, ove occorra, dell'ultima sede di servizio (mod. 1).
- 2) Autocertificazione relativa alle votazioni conseguite dal candidato nell'anno scolastico/accademico 2019/2020 (mod. 2);
- 3) Copia del piano di studio approvato dalla facoltà frequentata (studenti universitari);
- 4) Modello ISEE 2019;
- 5) Dichiarazione relativa alla modalità prescelta per il pagamento del premio (mod. 3);

## Mod. 1 - candidato minorenne

(a cura del Segretario in servizio)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in relazione alla domanda di partecipazione al bando di concorso per l'assegnazione di n. 19 borse di studio per l'anno scolastico 2019/2020 presentata per conto del/della figlio/a \_\_\_\_\_

dichiara, sotto la propria responsabilità, di prestare servizio, in qualità di Segretario,

della Comunità Montana \_\_\_\_\_

del Consorzio di Comuni \_\_\_\_\_

dell'Unione di Comuni \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(a cura del Segretario in quiescenza)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in relazione alla domanda di partecipazione al bando di concorso per l'assegnazione di n. 19 borse di studio per l'anno scolastico 2019/2020 presentata per conto del figlio/a \_\_\_\_\_

dichiara, sotto la propria responsabilità, che l'ultima sede in cui ha prestato servizio, in qualità di segretario, è:

la Comunità Montana \_\_\_\_\_

il Consorzio di Comuni \_\_\_\_\_

l'Unione di Comuni \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ e di essere in quiescenza dal \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(a cura dell'esercente la potestà genitoriale/tutela sul minore)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara, sotto la propria  
responsabilità, che il/la candidato/a \_\_\_\_\_ è orfano/a  
di \_\_\_\_\_, già segretario della/del

**Comunità Montana** \_\_\_\_\_

**Consorzio di Comuni** \_\_\_\_\_

**Unione di Comuni** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_.

Data

Firma \_\_\_\_\_

**Mod 1 - candidato maggiorenne  
(figlio/a di Segretario in servizio)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in relazione alla domanda di partecipazione al bando di concorso per l'assegnazione di n. 19 borse di studio per l'anno scolastico/accademico 2019/2020 dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere figlio/a del Segretario della/del

**Comunità Montana** \_\_\_\_\_

**Consorzio di Comuni** \_\_\_\_\_

**Unione di Comuni** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**(figlio/a di Segretario in quiescenza)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in relazione alla domanda di partecipazione al bando di concorso per l'assegnazione di n. 19 borse di studio per l'anno scolastico/accademico 2019/2020 dichiara, sotto la propria responsabilità, che l'ultima sede in cui il genitore (in quiescenza dal \_\_\_\_\_) ha prestato servizio, in qualità di segretario, è:

**Comunità Montana** \_\_\_\_\_

**Consorzio di Comuni** \_\_\_\_\_

**Unione di Comuni** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**(orfano/a di Segretario)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara, sotto la propria  
responsabilità, di essere orfano/a di \_\_\_\_\_ già  
Segretario della/del

**Comunità Montana** \_\_\_\_\_

**Consorzio di Comuni** \_\_\_\_\_

**Unione di Comuni** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Mod. 2**  
**AUTOCERTIFICAZIONE VOTAZIONI**

**SCUOLA MEDIA INFERIORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara che il/la candidato/a \_\_\_\_\_ è stato/a regolarmente iscritto/a per l'anno scolastico 2019/2020 al \_\_\_\_\_ anno dell'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

ed ha frequentato l'anno scolastico "non da ripetente" riportando le seguenti votazioni:

-  
-  
-

ovvero:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara che il/la candidato \_\_\_\_\_ ha conseguito nell'anno scolastico 2019/2020 "non da ripetente" il diploma di Scuola Media Inferiore presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

conseguendo la seguente votazione:

Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, uso e falsità in atti (codice penale).

Data,

Firma genitore/tutore candidato minorenni \_\_\_\_\_

## SCUOLA MEDIA SUPERIORE

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara che il/la candidato/a \_\_\_\_\_ ha frequentato nell'anno scolastico 2019/2020 "non da ripetente" e senza debiti formativi, la classe \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, riportando le seguenti votazioni:

-  
-  
-

ovvero:

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara che il/la candidato/a \_\_\_\_\_ ha conseguito nell'anno scolastico 2019/2020 "non da ripetente" il diploma di Scuola Media Superiore presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, riportando la seguente votazione: \_\_\_\_/100.

Data

Firma genitore/tutore candidato minorenne

\_\_\_\_\_

Firma candidato maggiorenne

\_\_\_\_\_



## UNIVERSITA' / ISTITUTI SUPERIORI EQUIPARATI

(art. 2, comma 2, lett. C)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver conseguito nell'anno scolastico 2018/2019 il diploma di Scuola Media Superiore presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, riportando la seguente votazione: \_\_\_\_/100 e di aver sostenuto i seguenti esami previsti dall'allegato piano di studio per l'anno accademico 2019/2020.

Esame	Voto
-	-
-	-
-	-
-	-

(art. 2, comma 2, lett. D-d1)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere stato regolarmente iscritto/a, per l'anno accademico 2019/2020 al ..... anno del corso di Laurea/Laurea Magistrale, presso:

l'Università/.....di \_\_\_\_\_ Facoltà \_\_\_\_\_  
(indirizzo) \_\_\_\_\_

e di aver sostenuto e superato, con le indicate votazioni, alla data di scadenza del bando, i seguenti esami previsti dal piano di studio allegato.

Esame	Voto
-	-
-	-
-	-
-	-

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(art. 2, comma 2, lett. D-d2 / d3)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, dichiara di aver sostenuto e superato in data \_\_\_\_\_ la prova finale con la votazione di \_\_\_\_\_/110, conseguendo la Laurea/Laurea Magistrale/ presso:

l'Università/ .....di \_\_\_\_\_ Facoltà \_\_\_\_\_  
(indirizzo) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Mod. 3**

**Scelta modalità di pagamento da compilare  
a cura del genitore o del candidato maggiorenne  
(contrassegnare la casella che interessa)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

chiede che il pagamento venga effettuato mediante accredito su:

**CONTO CORRENTE BANCARIO**    

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

Istituto di credito \_\_\_\_\_

Agenzia n. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

N. conto corrente \_\_\_\_\_ Cod. ABI \_\_\_\_\_ Cod. CAB \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**CONTO CORRENTE POSTALE**    

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

n. conto corrente \_\_\_\_\_ Cod. ABI \_\_\_\_\_ Cod. CAB \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Ufficio Postale di \_\_\_\_\_ Ag. n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per il candidato maggiorenne il conto corrente deve essere intestato o cointestato al medesimo.