

[illegible]

(se il richiedente è in pensione la presente deve essere inviata direttamente a Persociv, se il richiedente è in servizio, la stessa deve essere inviata a Persociv tramite l'Ente di servizio)

Viale dell'Università, 4 - 00185 - ROMA

mod. borse di studio pag. 1/6

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(Rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.)

Il/la sottoscritto/a ..... nat ..... ( )  
il ..... residente a ..... ( ) in Via .....  
n° ..... C.A.P. ...., consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite  
dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità

## DICHIARA

**1** che il/la sottoscritto/a si trova in una delle seguenti condizioni (barrare con **X** la casella che interessa)

- a) dipendente civile **in servizio** del Ministero della Difesa; ☐
- b) ex dipendente civile **in quiescenza** del Ministero della Difesa; ☐
- c) vedovo/a ☐ orfano/a ☐ di dipendente o di ex dipendente civile del Ministero della Difesa di seguito indicato:  
Nome ..... Cognome ..... Data di nascita .....
- d) tutore ☐ del seguente minore:  
Nome ..... Cognome ..... Data di nascita .....  
orfano/a di dipendente o di ex dipendente civile del Ministero della Difesa di seguito indicato:  
Nome ..... Cognome ..... Data di nascita .....

**2** che all'Anagrafe del Comune di ..... (.....) risulta registrato il proprio stato di famiglia, ovvero quello del minore tutelato, di seguito indicato e che i **REDDITI COMPLESSIVI** annui di ciascun componente relativi all'anno precedente a quello della presente dichiarazione (anno .....), sono quelli a fianco di ciascuno di essi indicati, come risulta dai modelli 730 o UNICO presentati alla Agenzia delle Entrate di ....., ovvero, se non presentati, dal modello C.U.

Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Codice fiscale	Reddito COMPLESSIVO in €.
1		Dichiarante		,00
2				,00
3				,00
4				,00
5				,00
6				,00
7				,00
8				,00
totale redditi nucleo familiare				,00

**3** che lo studente per il quale si chiede il beneficio della borsa di studio è il seguente:

Nome ..... Cognome ..... Data di nascita .....

**4** che lo stesso si trova in una delle seguenti situazioni (barrare la casella corrispondente al caso di interesse):

- A orfano di entrambi i genitori ☐
- B orfano di dipendente il cui coniuge **NON** svolge attività lavorativa ☐
- C orfano di dipendente il cui coniuge svolge attività lavorativa ☐
- D orfano di coniuge di dipendente ☐
- E diversamente abile ☐

IL DICHIARANTE

luogo e data

\_\_\_\_\_

(firma per esteso da non autenticare)

Documento di riconoscimento che **allega in fotocopia** : Tipo

rilasciato da

il

validità fino a

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Rilasciata ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. )

Il/la sottoscritto/a ..... nat ..... ( )  
il ..... residente a ..... ( ) in Via .....  
..... n° ..... C.A.P. ...., consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite  
dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità

## DICHIARA

**1** che .....  
(nome e cognome del candidato alla borsa di studio)

**2** che lo stesso ha conseguito il diploma di scuola media inferiore con il seguente giudizio:

presso il seguente istituto:

Via ..... numero .....  
cap ..... città ..... provincia .....  
telefono ..... fax ..... e-mail .....  
ed è iscritto alla prima classe della seguente scuola media superiore (specificare il tipo di liceo o istituto):

liceo/istituto

Via ..... numero .....  
cap ..... città ..... provincia .....  
telefono ..... fax ..... e-mail .....

**3** che lo stesso è stato promosso alla seguente classe del corso di scuola media superiore (barrare la classe di interesse):

2^	3^	4^	5^
----	----	----	----

presso il seguente istituto:

Via ..... numero .....  
cap ..... città ..... provincia .....  
telefono ..... fax ..... e-mail .....

riportando le seguenti votazioni:

materia	voto
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

materia	voto
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	

**4** che lo stesso ha conseguito il diploma di scuola media SUPERIORE con la seguente votazione:

presso il seguente istituto

Via ..... numero .....  
cap ..... città ..... provincia .....  
telefono ..... fax ..... e-mail .....

ed è iscritto al primo anno del corso di laurea (indicare la facoltà)

presso la seguente Università

Via ..... numero .....  
cap ..... città ..... provincia .....  
telefono ..... fax ..... e-mail .....

IL DICHIARANTE

Luogo e data della dichiarazione .....

.....  
firma per esteso da non autenticare

Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità

# RICHIESTA DI ACCREDITO BANCARIO

Il sottoscritto

dipendente civile del Ministero della Difesa in servizio presso:

The diagram illustrates the hierarchy of Italian administrative divisions. It consists of a horizontal line with three vertical tick marks. Above the first tick mark is the number '1', and above the second tick mark is the number '2'. Below the horizontal line, the word 'ente' is centered under the first tick mark, 'città' is centered under the second tick mark, and 'provincia' is centered under the third tick mark. To the right of the third tick mark, there is a small rectangular box divided into two equal vertical sections.

ovvero, in pensione (ultima sede di servizio):

The diagram illustrates the hierarchy of Italian administrative divisions. It consists of a horizontal line with three vertical tick marks. Below the line, the labels "ente", "città", and "provincia" are positioned under the first, second, and third tick marks respectively. Above the line, there are three empty rectangular boxes, each aligned with one of the tick marks. The boxes are arranged such that the first box is under the first tick mark, the second box is under the second tick mark, and the third box is under the third tick mark. The boxes are empty, suggesting they are placeholders for specific names or identifiers.

in relazione alla seguente domanda di borsa di studio presentata in data:

	gg	mm	aaaa
borsa di studio (scuole secondarie) a.s. 20..../20....			
borsa di studio (conservatori di musica) a.a. 20..../20....			

## CHIEDE

che in caso di concessione della borsa di studio sopra indicata, la stessa sia accreditata sul conto corrente della banca o delle poste italiane di cui si forniscono le coordinate IBAN:

[illegible]

luogo e data

firma

**Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016**  
**del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche**  
**con riguardo al trattamento dei dati personali**

1. Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento europeo (UE) 679/2016 (di seguito Regolamento), si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da loro forniti o, comunque, acquisiti nel corso dello svolgimento dell'attività amministrativa, è finalizzato esclusivamente all'espletamento delle relative attività istituzionali. Il trattamento dei dati personali e particolari avverrà a cura del personale del 3° Reparto - 6<sup>a</sup> Divisione - Servizio Assistenza e Benessere con l'utilizzo di procedure anche informatizzate e con l'ausilio di apposite banche-dati automatizzate, nei modi e nei limiti necessari per il perseguimento delle finalità per cui i dati personali e particolari sono raccolti e successivamente trattati; ciò anche in caso di eventuale comunicazione a terzi che si renda necessaria, ai sensi della normativa vigente.
2. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie connesse con la procedura concorsuale, con l'avvertenza che il mancato consenso al trattamento dei dati personali costituisce impedimento all'espletamento delle stesse.
3. In relazione al trattamento dei dati si comunica che:
  - a) il Titolare del trattamento è la Direzione Generale per il Personale Civile, con sede in Roma, Viale dell'Università n. 4. Il Titolare può essere contattato inviando apposita e-mail ai seguenti indirizzi di posta elettronica: [persociv@persociv.difesa.it](mailto:persociv@persociv.difesa.it) posta elettronica certificata: [persociv@postacert.difesa.it](mailto:persociv@postacert.difesa.it);
  - b) il Responsabile per la protezione dei dati personali può essere contattato ai seguenti recapiti e-mail: [rpdp@rpdp.difesa.it](mailto:rpdp@rpdp.difesa.it); indirizzo di posta elettronica certificata: [rpdp@postacert.difesa.it](mailto:rpdp@postacert.difesa.it), come reso noto sul sito istituzionale [www.difesa.it](http://www.difesa.it);
  - c) la finalità del trattamento è costituita dall'espletamento del bando di concorso e trova la sua base giuridica nell'art. 34, co. 3 e 4 della Costituzione, nel D.Lgs. 66/2010 artt. 1830 e 1831 e nel D.P.R. n. 90/2010 con particolare riferimento agli artt. da 1053 a 1075;
  - d) i dati potranno essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche interessate allo svolgimento dell'attività amministrativa, ai sensi della normativa vigente;

- e) l'eventuale trasferimento dei dati ha luogo ai sensi delle disposizioni previste dal Regolamento, di cui all'articolo 49, paragrafo 1, lettera d) e paragrafo 4, laddove consentito ai sensi degli articoli da 1053 a 1075 del D.P.R. n. 90/2010;
- f) il periodo di conservazione è stabilito sino al conseguimento delle finalità pubbliche per le quali i dati sono trattati, ivi compresa la tutela degli interessi dell'Amministrazione della Difesa presso le competenti sedi giudiziarie;
- g) l'eventuale reclamo potrà essere proposto all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, in qualità di Autorità di controllo, con sede in Piazza di Montecitorio n. 121 - 00186 Roma, indirizzi e-mail: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it); [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it);
- h) i dati personali sono stati ottenuti dai rispettivi Enti di servizio, soggetti diversi dall'interessato ai sensi dell'art. 14 del Regolamento;
- i) Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del citato Regolamento, tra i quali il diritto di accedere ai dati che li riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare, cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti della Direzione Generale per il Personale Civile, Titolare del trattamento.

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, letta l'informativa che precede e preso atto del relativo contenuto, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nelle modalità e per le finalità sopra descritte.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_