ALLEGATO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER N. 24 BORSE DI STUDIO PER L'ANNO SCOLASTICO/ACCADEMICO 2017/2018 RISERVATE AI FIGLI E AGLI ORFANI DEI SEGRETARI GENERALI DELLE COMUNITA' MONTANE E DEI CONSORZI DI COMUNI

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

□ N. 3 Borse di studio da euro 100,00 per la scuola media inferiore (art. 2, lett. A);

□ N. 6 Borse di studio da euro 300,00 per la scuola media superiore (art. 2, lett. B);

□ N. 2 Borse di studio da euro 400,00 per gli studenti iscritti al primo anno di corso di università o istituti equiparati (art. 2, lett. C);

□ N. 9 Borse di studio da euro 500,00 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 650,00 per i laureati in possesso del titolo di Laurea (art. 2, lett. D-d2);

□ N. 2 Borse di studio da euro 800,00 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 2017/2018_____

Dati anagrafici del genitore - Segretario Generale

□ **della Comunità Montana** _____
□ **del Consorzio di Comuni** _____
Cognome _____
Nome _____
Luogo e data di nascita_____
Cod. Fiscale_____
Residente a _____
Via_____

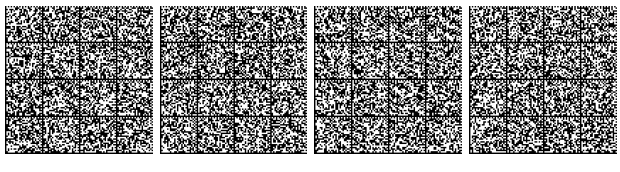
Data_____ Firma genitore/tutore candidato minorenne_____

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.

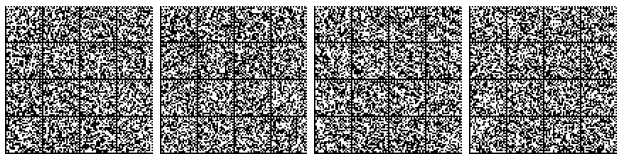
Data_____ Firma genitore/tutore candidato minorenne_____

Firma candidato maggiorenne_____



Documentazione da allegare alla domanda :

1) Autocertificazione da cui risulti che il/la candidato è figlio/a /orfano/a di Segretario Generale appartenente ai ruoli di una Comunità Montana o di un Consorzio 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 2017/2018 (mod. 2);
3) Copia del piano di studio approvato dalla facoltà frequentata (studenti universitari);
4) Modello ISEE 2017;
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. 24 borse di studio per l'anno scolastico 2017/2018 presentata per conto del/della figlio/a_____ dichiara, sotto la propria responsabilità, di prestare servizio, in qualità di Segretario Generale,

□ **della Comunità Montana** _____

□ **del Consorzio 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. 24 borse di studio per l'anno scolastico 2017/2018 presentata per conto del figlio/a_____ dichiara, sotto la propria responsabilità, che l'ultima sede in cui ha prestato servizio, in qualità di segretario generale, è

□ **la Comunità Montana** _____

□ il **Consorzio di Comuni** _____

Via_____ Città_____ e di essere in quiescenza dal_____.

Data Firma_____

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

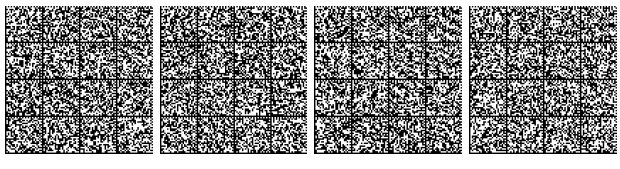
Il/La sottoscritto/a_____dichiara, sotto la propria responsabilità, che il/la candidato/a_____ è orfano/a di _____, già segretario generale della/del

□ **Comunità Montana** _____

□ **Consorzio di Comuni** _____

Via_____ Città_____.

Data Firma_____



Mod 1 - candidato maggiorenne

(figlio/a di Segretario generale in servizio)

Il/La sottoscritto/a_____in relazione alla domanda di partecipazione al bando di concorso per l'assegnazione di n. 24 borse di studio per l'anno scolastico/accademico 2017/2018 dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere figlio/a del Segretario Generale della/del

□ **Comunità Montana** _____

□ **Consorzio di Comuni** _____

Via_____Città_____Tel._____

Data Firma_____

(figlio/a di Segretario generale in quiescenza)

Il/La sottoscritto/a_____ in relazione alla domanda di partecipazione al bando di concorso per l'assegnazione di n. 24 borse di studio per l'anno scolastico/accademico 2017/2018 dichiara, sotto la propria responsabilità, che l'ultima sede in cui il genitore (in quiescenza dal_____) ha prestato servizio, in qualità di segretario generale, è la/il

□ **Comunità Montana** _____

□ **Consorzio di Comuni** _____

Via_____ Città_____ Tel._____

Data Firma_____

(orfano/a di Segretario generale)

Il/La sottoscritto/a_____ dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere orfano/a di _____ già Segretario Generale della/del

□ **Comunità Montana** _____

□ **Consorzio 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 2017/2018 al ____ anno dell'Istituto_____di_____
Via_____ tel._____
ed ha frequentato l'anno scolastico "non da ripetente" riportando le seguenti votazioni:

-

-

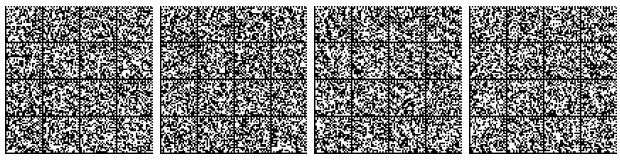
-

ovvero:
Il/La sottoscritto/a _____dichiara che il/la candidato_____ ha conseguito nell'anno scolastico 2017/2018 "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 minorenne_____



SCUOLA MEDIA SUPERIORE

Il/La sottoscritto/a_____dichiara che il/la candidato/a_____ ha frequentato nell'anno scolastico 2017/2018 "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 2017/2018 "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 2016/2017 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 2017/2018.

Esame	Voto
-	-
-	-
-	-
-	-

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

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di essere stato regolarmente iscritto/a, per l'anno accademico 2017/2018 al …… anno del corso di Laurea/Laurea Magistrale, presso:

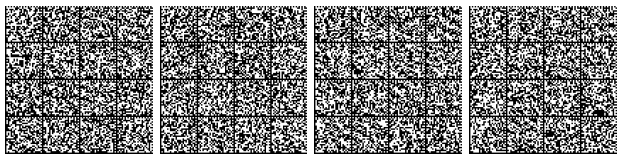
l'Università/…….di_____Facoltà_____

(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.

18E01392