

# COMUNE DI VILLAFRANCA DI VERONA

Servizi Educativi e Scolastici

(laureati)

Al Sig. SINDACO

Comune di Villafranca di Verona

**Oggetto: Concorso borse di studio anno accademico 2023/2024**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

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

codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

laureata/o presso l'Università di \_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_

Corso di laurea \_\_\_\_\_

Anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_, con la presente chiede il riconoscimento istituito dall'Amministrazione Comunale.

A tal fine dichiara:

- di aver conseguito il diploma di laurea il \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_  
(allegare copia del diploma di laurea o autocertificazione riportante la votazione);
- che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(La presente istanza-dichiarazione deve essere sottoscritta dall'istante-dichiarante all'atto della presentazione, oppure trasmessa con allegata fotocopia del documento di identità personale).

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 i suddetti dati sono utilizzati dall'Amministrazione Comunale per ogni adempimento relativo al procedimento amministrativo per cui i dati stessi sono trattati. Essi costituiscono informazioni essenziali ai fini del procedimento e quindi il loro conferimento ha natura obbligatoria; sono trattati con strumenti cartacei e/o informatici o possono essere comunicati a soggetti terzi legati alla gestione dei servizi stessi. Dichiara che è stato/a informato/a sulle finalità e sulla modalità del loro utilizzo circa la sicurezza e la riservatezza dei dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.: L'Amministrazione si riserva di eseguire tutti i controlli che riterrà necessari al fine di appurare la corrispondenza al vero di quanto dichiarato.**