

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 2024/2025

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.