

# BANDO PER SOSTEGNO NASCITE E SUPPORTO SCOLASTICO- UNIVERSITARIO A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID-1

## ALLEGATO C

### MISURA 3 – SOSTEGNO ISTRUZIONE UNIVERSITARIA

#### DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome

---

Luogo e data di nascita

---

Indirizzo di residenza

---

Facoltà e sede universitaria frequentata

---

#### CONTRIBUTO RICHIESTO PER:

- affitto (se fuori provincia);
- pagamento retta universitaria;
- acquisto libri di testo e/o dizionari;
- spese di trasporto.

#### INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, informiamo che il Comune di Iseo in qualità di Titolare del trattamento, tratta i dati personali da Lei forniti per iscritto o verbalmente e liberamente comunicati (Art. 13.1.a Regolamento 679/2016/UE).

Il comune di Iseo garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'Interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nel trasmettere i propri dati al Comune di Iseo acconsente da parte dello stesso al loro trattamento per le finalità esclusivamente collegate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE DICHIARAZIONI MENDACI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ sono consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la mia responsabilità:

**DICHIARO E ATTESTO**

- che quanto riportato nei documenti presentati per la richiesta di contributo risponde al vero;
- di non essere beneficiario di un contributo avente la stessa finalità.

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE IBAN**

Al fine di poter ricevere il contributo in caso di assegnazione dello stesso, riporto di seguito il codice IBAN in favore del quale effettuare l'accredito.

Iban \_\_\_\_\_

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

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**ALLEGARE:**

1. copia della/e ricevuta/e di pagamento, dichiarazione se necessario (vedasi informativa bando)
2. copia carta d'identità del richiedente in corso di validità
3. per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea: titolo di soggiorno in corso di validità ovvero ricevuta per appuntamento di rinnovo