

Al Signor Sindaco del Comune di
POLAVENO

Oggetto: Richiesta di assegnazione di **ASSEGNO DI STUDIO PER NEO-DIPLOMATI**

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a POLAVENO in via _____
tel. _____

C H I E D O

l'assegnazione della Borsa di studio per neo-diplomati a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di aver conseguito nell'anno scolastico 2025/2026 il seguente diploma finale di scuola secondaria di secondo grado:

.....
presso la scuola:

con votazione:

☐ di essere iscritto alla facoltà di
presso l'Università

Polaveno, li _____

Il/la richiedente

N.B.: Allegare fotocopia del diploma conseguito ovvero del certificato che attesta il conseguimento del diploma con l'indicazione della relativa votazione.

INFORMATIVA E CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

I dati personali trattati sono raccolti per finalità inerenti la domanda di assegnazione borse di studio del Comune di Polaveno. Il trattamento è svolto sia in forma cartacea che automatizzata nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679. Le categorie di dati trattati sono dati anagrafici del richiedente e dell'dei alunno/i e dati inerenti numero di telefono e cellulare, indirizzo di posta elettronica. I dati personali da lei comunicati sono trattati per aver espresso il consenso e per esercitare un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri. Il conferimento dei suoi dati personali è obbligatorio per le finalità previste nella presente informativa. Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di erogare il servizio richiesto, il corretto svolgimento e gli eventuali adempimenti di legge. I suoi dati personali, possono essere comunicati a soggetti esterni la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria e comunitaria. I suoi dati personali non vengono in alcun caso diffusi. I dati saranno conservati per il tempo necessario al completamento della richiesta e saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti nel Piano di conservazione dei Comuni Italiani (ANCI 2005). Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Polaveno (Bs). Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD o DPO) è CRES LT SRL Viale Fratelli Kennedy 21 – 24066 Pedrengo (BG) contattabile al numero 035 335929 – o a mezzo posta certificata all'indirizzo creslt@pec.it. Gli interessati al trattamento dei dati possono esercitare i diritti ex Art. 15, 16, 17, 18 e 21 Reg. 679/2016/UE. In tutti i casi consentiti si può proporre un reclamo presso il Garante per la Protezione dei Dati Personali, P.za Venezia n.11-00187 Roma.

Io sottoscritto/a _____, preso atto dell'informativa ex artt. 13, Reg. UE N. 2016/679 ed avuta integrale conoscenza delle informazioni in essa contenute, nonché dei diritti a me riconosciuti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21, *Reg. 2016/679/UE*, ivi compreso il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, preso atto che il trattamento è necessario per **la domanda di assegnazione borse di studio del Comune di Polaveno (Bs)**

☐ do il consenso ☐ nego il consenso

al trattamento dei miei dati per le finalità indicate nella menzionata informativa.

Polaveno, _____

Firma dell'interessato _____