

Misure di sostegno ai nuclei familiari in difficoltà economiche legate all'emergenza COVID - 19 al cui interno vi siano studenti iscritti ad un corso di laurea universitario per l'Anno Accademico 2019/2020

Istanza di Partecipazione

Spett.le Comune di Rocchetta e Croce
Ufficio Amministrativo
Via Cavour, 4
81042 – Rocchetta e Croce

Il / La sottoscritto / a _____

nato / a _____ Prov. (_____) il _____

residente nel comune di Rocchetta e croce alla via _____ n. _____

C. F. _____ tel. _____ cellulare _____

E – Mail _____ / PEC: _____

C H I E D E

Di partecipare al bando per l'assegnazione del contributo in favore dei nuclei familiari in difficoltà economiche legate all'emergenza COVID - 19 al cui interno vi siano studenti iscritti ad un corso di laurea universitario per l'Anno Accademico 2019/2020.

A tal fine, ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali a cui va incontro in caso di esibizione di atto falso o dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

1. Di aver preso visione dell'avviso pubblico e di quanto in esso contenuto;
2. Di essere regolarmente iscritto al corso di laurea in _____ presso l'Università _____ per l'anno accademico 2019/2020;
3. Di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative previste dalla legge per l'accesso ai benefici pubblici.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 – commi 1 e 7 – della legge n. 136/2010, comunica che le coordinate del conto corrente dedicato sono le seguenti:

Istituto: _____

Agenzia: _____

IBAN: _____

Data _____

Firma

TRATTAMENTO DATI PERSONALI E PRIVACY

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver preso visione dell' INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), delle disposizioni attuative di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato ed integrato dal D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101, e della DGR n. 466 del 17/07/2018, pubblicata sul portale <http://viavas.regione.campania.it/opencms/opencms/VIAVAS>, alla sezione Privacy.

Luogo Rocchetta e Croce, li _____ Firma _____

Io sottoscritto _____ alla luce dell' informativa ricevuta

- esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.
 esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici o a soggetti privati per le finalità indicate nell' informativa.

Firma _____