Modello domanda

BANDO BONUS TRASPORTI
PER STUDENTI UNIVERSITARI RESIDENTI IN PROVINCIA DI SONDRIO A.A. 2026-2027

Alla Provincia di Sondrio
corso XXV Aprile, 22
23100 Sondrio

Oggetto: Domanda di partecipazione al bando "Bonus Trasporti" per studenti universitari frequentanti l'anno accademico 2026-2027

Il/la sottoscritto/a _____ _____
(*cognome)* (*nome)*

nato/a a _____ (____) il _____
(*Comune)* *(Prov.)* *(data di nascita)*

residente a _____ (____) via _____
(*Comune)* *(Prov.)* *(indirizzo)*

Codice Fiscale _____ tel. _____ email_____

iscritto all'anno accademico 2026/2027 al _____ anno del corso di laurea in _____

_____

presso l'Università di _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art.75 del citato decreto,

CHIEDE

la concessione di un contributo a parziale copertura delle spese di trasporto ferroviario per la frequenza universitaria nell'anno accademico 2026/2027.

A TAL FINE, DICHIARA

- di non essere fuori corso rispetto al numero degli anni stabilito per il corso di laurea;
- (per gli iscritti al primo anno) di aver riportato all'esame di stato la seguente votazione _____;
- (per gli iscritti agli anni di corso successivo al 1°) di aver conseguito almeno 30 crediti formativi previsti per l'anno accademico 2025/2026, non essere in debito per più di due esami di tutti gli anni precedenti a quello in corso e avere la seguente media aritmetica dei voti: _____;
- (per gli iscritti al primo anno di laurea specialistica) di aver conseguito il diploma di laurea di primo livello con la votazione di _____;
- di avere un reddito familiare ISEE pari a € _____ .

Data Firma del richiedente

_____ _____

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI ART. 38, COMMA 3, DEL D.P.R. N. 445/2000

SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE PROVINCIALE

Visto, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

Data _____ Firma _____

Il dipendente addetto

_____

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE PROVINCIALE

Data _____ Firma _____

Allega copia del documento di identità n. _____

rilasciato il _____ dal Comune di _____

Informativa trattamento dati personali (art. 13 Regolamento UE 2016/679 - GDPR)
I dati personali (ed eventualmente quelli appartenenti a categorie personali di dati personali solo per il caso di disabilità) forniti saranno trattati dalla Provincia di Sondrio, Titolare del trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per le attività necessarie all'iter della presente domanda. Il conferimento dei dati personali (ed eventualmente di quelli appartenenti a categorie personali di dati personali solo per il caso di disabilità) è obbligatorio. La graduatoria delle domande potrà essere pubblicata sul sito web della Provincia e potrà riportare dati personali del richiedente. I dati personali non saranno oggetto di ulteriori comunicazioni/diffusioni. È esclusa la pubblicazione di dati appartenenti a categorie personali di dati personali L'informativa completa è disponibile all'indirizzo:
https://www.provinciasondrio.it/node/400

Consensi al trattamento dati personali (art. 7 Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

☐ Il/la sottoscritto/a interessato/a dichiara di avere preso visione dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali ed ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO affinché la Provincia di Sondrio, Titolare del trattamento, possa trattare I DATI PERSONALI forniti, nei limiti delle attività necessarie all'iter della presente domanda e nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dati personali.

☐ Il/la sottoscritto/a interessato/a dichiara di avere preso visione dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali ed ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO affinché la Provincia di Sondrio, Titolare del trattamento, possa trattare I DATI APPARTENENTI A CATEGORIE PERSONALI DI DATI PERSONALI SOLO PER IL CASO DI DISABILITÀ forniti, nei limiti delle attività necessarie all'iter della presente domanda e nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dati personali.

Data _____ Firma _____