PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
COMUNITA' ALTA VALSUGANA E BERSNTOL

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2026-2027

ai sensi dell'articolo 72 della legge provinciale 7 agosto 2006 n. 5 e s. m.

(N.B.: scadenza ore 10.00 di venerdì 4 dicembre 2026)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____nome _____

codice fiscale _____
sesso M F

nato/a a _____ prov._____ il _____ stato estero _____

residente nel Comune di _____ CAP _____ prov. _____

loc. _____ via _____ n. _____

cittadinanza _____ telefono _____

E-mail _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

CHIEDE

la concessione dell'ASSEGNO DI STUDIO per l'anno scolastico 2026-2027

a favore di *(cognome e nome studente/ssa)* _____

codice fiscale _____ sesso M F

nato/a a _____ prov. _____ il _____ stato estero _____

residente nel Comune di _____ CAP _____ prov_____

Loc. _____ Via _____ n. _____

Cittadinanza _____ iscritto/a alla classe _____ sezione _____

presso l'Istituto _____

con sede in

_____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

□ che lo studente ha conseguito la promozione nell'anno scolastico 2025/2026 con la media dei voti di _____ (calcolata senza considerare la condotta e la religione);

□ di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Icef – Informazioni Aggiuntive per il calcolo dell'Indicatore Famiglia e che il proprio Indicatore Famiglia è pari a _____;

□ che lo studente è residente nel territorio della Comunità Alta Valsugana e Bernstol al momento della presentazione della domanda;

□ che lo studente ha un'età non superiore ai 20 anni a conclusione dell'anno scolastico o formativo in corso;

□ che lo studente è in regola con i requisiti di merito previsti;

□ che lo studente sostiene nell'anno scolastico 2026/2027 le seguenti spese documentabili (previsione):

□ Trasporto _____

(abbonamento annuale o costo singolo viaggio x n. viaggi settimanali x 33)

(solo per istituzioni scolastiche, anche paritarie e istituti formativi con sede fuori provincia, per il percorso non coperto con l'abbonamento studenti provinciali)

□
Mensa_____

(costo singolo pasto x n. pasti settimanali x 33 settimane)

(solo per istituzioni scolastiche, anche paritarie, e istituti formativi con sede fuori provincia)

□ Tasse di iscrizione e frequenza _____

(vanno riconosciute agli studenti iscritti presso istituzioni scolastiche e formative provinciali, statali e istituzioni formative con sede fuori provincia, limitatamente agli importi versati direttamente allo Stato)

□ Libri di testo _____

(per studenti iscritti presso istituzioni scolastiche, anche paritarie, e istituzioni formative con sede fuori provincia, solo fino al secondo anno di frequenza del secondo ciclo di istruzione e formazione)

□ Convitto e/o alloggio _____

(per istituzioni scolastiche, anche paritarie, e istituti e centri di formazione professionale con sede in provincia e fuori provincia)

□ che lo studente non ha chiesto o ottenuto altri benefici per le medesime finalità previsti da altre leggi provinciali;

□ che lo studente usufruisce di altri interventi a sostegno delle spese scolastiche per un importo pari ad euro

_____erogati da _____.

MODALITÀ DI RISCOSSIONE DELL'ASSEGNO DI STUDIO

Il sottoscritto richiede che la liquidazione dell'assegno di studio avvenga:

□ in un'unica soluzione dopo l'accertamento della spesa;

□ con anticipo del 50% dell'assegno spettante in base alla graduatoria provvisoria e successivo saldo.

-

INFORMATIVA ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196

Si informa che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali personali sono raccolti dal Servizio Programmazione e Diritto allo studio per lo svolgimento dell'attività istruttoria inerente alla concessione di assegni di studio, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla di legge. Titolare del trattamento è la Comunità Alta Valsugana e Bersntol, (e-mail: comunita@pec.comunita.altavalsugana.tn.it , sito internet www.comunita.altavalsugana.tn.it). Responsabile della protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, (e-mail: servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet: www.comunitrentini.it).
L'informativa completa è a disposizione presso l'Ente e sul sito istituzionale https://www.comunita.altavalsugana.tn.it/ .
Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

(luogo) (data) (firma dell'interessato)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:
□ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto
□ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del ità del sottoscrittore.

(luogo) (data) (timbro dell'ente e firma dell'addetto)

VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI

Quanto dichiarato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 è oggetto di controllo a tappeto da parte dell'Ente concedente il contributo

Spett.le
COMUNITA' ALTA VALSUGANA E BERSNTOL
- Servizio Finanziario -
P.zza Gavazzi n. 4
38057 – PERGINE VALSUGANA

OGGETTO: ASSEGNO DI STUDIO 2026/2027. Richiesta di accredito su c/c bancario (beneficiario singolo).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e residente a _____ via _____ n. _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

con la presente

C H I E D E

che ogni spettanza da parte di codesta Comunità venga accreditata sul c/c bancario intrattenuto presso l'Istituto di Credito_____

Agenzia di _____.

ESTREMI DEL C/C BANCARIO – CODICE IBAN (International Bank Account Number):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Pergine Vals., _____

Firma _____

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679
Si informa che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Finanziario in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla di legge. Titolare del trattamento è la Comunità Alta Valsugana e Bersntol, (e-mail: comunita@pec.comunita.altavalsugana.tn.it , sito internet www.comunita.altavalsugana.tn.it). Responsabile della protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, (e-mail: servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet: www.comunitrentini.it).
L'informativa completa è a disposizione presso l'Ente e sul sito istituzionale https://www.comunita.altavalsugana.tn.it/ .
Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.