

**MINISTERO DELL'INTERNO**  
**Dipartimento della Pubblica Sicurezza**  
**Direzione Centrale per gli Affari Generali della Polizia di Stato**  
**Servizio Assistenza ed Attività Sociali**

559/C/3/B.1

BORSE DI STUDIO BILANCIO anno 2021

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**CANDIDATO:** figlio del dipendente  orfano  dipendente 

.... sottoscritt.....

(cognome e nome dello studente o del dipendente concorrente)

nat.....a..... prov..... il ..... residente a.....

.....(prov.....) in via ..... n. .... c.a.p. ....

C. F.....

**DIPENDENTE:** in servizio  in quiescenza  deceduto .... sottoscritt..... nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\*)  
(cognome, nome) gg/mm/aaaaluogo di nascita ..... Prov..... (\*) campo obbligatorio anche in  
caso di decesso

C.F..... cell/tel.ab.....

qualifica ..... ufficio.....  
(del dipendente, del dipendente in quiescenza o deceduto)

sede..... tel. ufficio ..... mail .....

**In caso di orfani:****GENITORE/TUTORE:**

.... sottoscritt.....

nat.....a..... prov..... il ..... residente a.....

.....(prov.....) in via ..... n. .... c.a.p. ....

C. F.....

mail.....

presa visione della circolare 559/C/3/B.1, chiede di essere ammesso....al concorso per il conferimento di borsa di studio di cui alla **categoria** ..... della circolare stessa.**A tal fine, dichiara che il concorrente:**

- non è ripetente nell'anno scolastico 2019/2020;  
 non è fuori corso per il relativo corso accademico;  
 non è assegnatario di altro beneficio analogo;  
 è iscritto per l'anno scolastico 2020/2021 alla classe..... della scuola.....

Data \_\_\_\_\_

(\*) \_\_\_\_\_  
Firma dipendente genitore/tutore(\*) \_\_\_\_\_  
Firma dello studente maggiorenne(\*) \_\_\_\_\_  
Firma dipendente concorrente

Il sottoscritto esprime il proprio consenso, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, al trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché alla loro diffusione per le finalità connesse alla pubblicazione della graduatoria sui siti istituzionali della Polizia di Stato.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

(\*) I dichiaranti sono consapevoli delle conseguenze penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci in ossequio all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

(DA COMPILARE PER LE SOLE CATEGORIE A – B – D - E)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

(da compilare a cura del genitore/tutore/studente – se maggiorenne)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
genitore/tutore/ di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali in caso di falsità in atti  
e dichiarazioni mendaci in ossequio all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

• che lo studente \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico 2019 /2020  
ha conseguito il diploma di **scuola superiore di I grado**   
presso l'Istituto scolastico \_\_\_\_\_  
con la seguente votazione finale \_\_\_\_\_  
lode SI  NO

• che lo studente \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico 2019 /2020  
ha conseguito il diploma di **scuola superiore di II grado**   
presso l'Istituto scolastico (specificare il tipo di scuola ad es. Liceo classico, Istituto Magistrale etc)  
\_\_\_\_\_  
con la seguente votazione finale \_\_\_\_\_  
lode SI  NO

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



**(DA COMPILARE PER LA SOLA CATEGORIA C - F -G)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 d.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

(da compilare a cura dello studente maggiorenne)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
consapevole delle conseguenze penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci in ossequio  
all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

di essersi immatricolato nell'anno accademico \_\_\_\_\_ e di aver conseguito il diploma di  
laurea in data \_\_\_\_\_, presso l'Università di \_\_\_\_\_

- breve (non ammessa)
- specialistica
- a ciclo unico

per il corso di laurea in \_\_\_\_\_

con la seguente votazione finale \_\_\_\_\_

lode SI  NO

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(art. 46 D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

(da compilare a cura del genitore/tutore/studente maggiorenne)

*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, comma 1°, lettera c), del D.P.R. 22/12/1986, n.917, recante norme di approvazione del Testo unico delle imposte sui redditi, dell'art.24 del D.P.R. 29/9/1973, n.600 e successive modificazioni e dell'art. 2 della Legge n.289 del 27/12/2002 relativo alla riforma della disciplina dell'IRPEF e successive modifiche.*

IL SOTTOSCRITTO:

- **Dichiarazione sostitutiva a cura del genitore o di colui che esercita la potestà parentale:**

Cognome

Nome

nato/a

prov  il

C.F.  Sesso: (M/F)

Stato civile: coniugato/a  separato/a  divorziato/a  vedovo/a  celibe/nubile

DICHIARA

che il nucleo familiare è composto come segue:

**cognome e nome**

**luogo e data di nascita**

Dipendente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Coniuge	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Figlio/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Figlio/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Figlio/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Figlio/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* barrare con una x la casella se fiscalmente a carico

Numero totale di familiari a carico del dipendente al 50%  al 100%

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
 (art. 46 D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)  
 (a cura dello studente maggiorenne, del genitore esercente la potestà parentale o del tutore)

*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, comma 1°, lettera c). del D.P.R. 22/12/1986, n.917, recante norme di approvazione del Testo unico delle imposte sui redditi, dell'art.24 del D.P.R. 29/9/1973, n.600 e successive modificazioni e dell'art. 2 della Legge n.289 del 27/12/2002 relativo alla riforma della disciplina dell'IRPE, e successive modifiche.*

**- Dichiarazione sostitutiva a cura dello studente maggiorenne:**

Cognome

Nome

Sesso: (M/F)

nato/a

prov  il

C.F.

**DICHIARA**

- di non possedere reddito derivante da attività lavorativa relativo all'anno 2020
- di possedere un reddito derivante da attività lavorativa relativo all'anno 2020 di
- euro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_





