

Erogazione borsa di studio

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a (*) _____

nato/a a _____ in data _____

residente a _____ in via/piazza _____

n. civ. _____ C.F. _____ tel./cell. n. _____

e-mail: _____;

(barrare la casella che interessa)

padre/madre *(cancellare la voce che non interessa)* dello/a studente/ssa *(indicare il nome del minore)*
_____ C.F. _____
(indicare il C.F. del/la figlio/a)

studente beneficiario della borsa di studio *(per gli studenti maggiorenni)*

quale percettore della borsa di studio istituita dal Comune di Zenson di Piave con deliberazione di G.C. n. 29 del 31/07/2017 per l'anno scolastico/accademico

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

che lo studente ha diritto/di aver diritto alle deduzioni/detrazioni di imposta previste dall'art. 10 bis del T.U.I.R., in quanto non usufruite nel corso del corrente anno.

che lo studente non ha diritto/di non aver diritto alle deduzioni/detrazioni di imposta previste dall'art. 10 bis del T.U.I.R., in quanto già usufruite nel corso del corrente anno.

In fede.

Zenson di Piave, _____

(firma)

(*) *indicare:* - il nome dello studente beneficiario se maggiorenne;
- il nome di uno dei genitori se lo studente è minorenni.

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 D.Lgs 196/2003

Si informa che i dati forniti per l'espletamento della procedura sono obbligatori. Il loro trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici e con modalità cartacee ed informatizzate. I dati raccolti sono comunicati solo a pubbliche amministrazioni e a soggetti privati incaricati di pubblici servizi, nell'ambito delle finalità di legge o di regolamento. L'interessato ha diritto di conoscere gratuitamente l'esistenza di dati che lo riguardano, e di ottenere informazioni sulla loro esistenza, cancellazione, aggiornamento, correzione. La titolarità e la responsabilità del trattamento dei dati spettano al Comune di Zenson di Piave, Piazza 2 Giugno n. 6, 31050 Zenson di Piave (TV).