

| RISERVATO A PERSOCIV |                      |                   |
|----------------------|----------------------|-------------------|
| posizione n.         | posto in graduatoria | vincitore (si/no) |

**1. A CURA DEL RICHIEDENTE**

(se il richiedente è in pensione la presente deve essere inviata direttamente a Persociv, se il richiedente è in servizio, la stessa deve essere inviata a Persociv tramite l'ente di servizio)

**AL MINISTERO DELLA DIFESA**

DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE  
4° Reparto - 11<sup>a</sup> Divisione - Servizio Provvidenze del Personale  
Viale dell'Università, 4 - 00185 - ROMA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
eventuali recapiti privati: telefono: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_  
fax: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE** la concessione di una Borsa di studio per l'anno scolastico

|   |   |   |     |
|---|---|---|-----|
| 2 | 0 | 0 | ... |
|---|---|---|-----|

|   |   |   |     |
|---|---|---|-----|
| 2 | 0 | 0 | ... |
|---|---|---|-----|

appartenente ad una delle seguenti categorie (barrare la casella di interesse):

**I** iscrizione alla 1<sup>a</sup> classe della scuola media superiore ☐

**II** iscrizione alla 2<sup>a</sup> o 3<sup>a</sup> o 4<sup>a</sup> o 5<sup>a</sup> classe della scuola media superiore ☐

**III** iscrizione ad un corso di laurea o ad anno integrativo successivo al diploma Magistrale o  
di Liceo artistico tradizionale ☐

in favore dello studente di seguito indicato:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**2. A CURA DELL'ENTE IN CUI IL RICHIEDENTE PRESTA SERVIZIO**

(da compilare solo per il personale in servizio)

\_\_\_\_\_  
(Timbro lineare dell'Ente)

area

(scrivere una delle seguenti diciture:  
SMD, SME, SMM, SMA, SGD)

**Prot. n°** \_\_\_\_\_ **data** \_\_\_\_\_  
Denominazione estesa \_\_\_\_\_  
Denominazione telegrafica \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ ( )  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**AL MINISTERO DELLA DIFESA**

DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE  
4° Reparto - 11<sup>a</sup> Divisione - Servizio Provvidenze del Personale  
Viale dell'Università, 4 - 00185 - ROMA

**Oggetto: richiesta di borsa di studio.**

Si trasmette la domanda presentata dall'interessato sopra indicato per la concessione di una borsa di studio.

(timbro e firma del Capo Ufficio)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Rilasciata ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445. "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite  
dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- 1 che il/la sottoscritto/a si trova in una delle seguenti condizioni (barrare con X la casella che interessa)
- a) dipendente civile **in servizio** del Ministero della Difesa; ☐
- b) ex dipendente civile **in quiescenza** del Ministero della Difesa; ☐
- c) vedovo/a ☐ orfano/a ☐ di dipendente o di ex dipendente civile del Ministero della Difesa di seguito indicato:  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_
- d) tutore ☐ del seguente minore:  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
orfano/a di dipendente o di ex dipendente civile del Ministero della Difesa di seguito indicato:  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_
- 2 che all'Anagrafe del Comune di \_\_\_\_\_ (.....) risulta registrato il proprio stato di famiglia, ovvero quello del minore tutelato, di seguito indicato e che i redditi imponibili I.R.Pe.F. di ciascun componente relativi all'anno precedente a quello della presente dichiarazione (anno .....), sono quelli a fianco di ciascuno di essi indicati, come risulta dai modelli 730 o UNICO presentati alla Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_, ovvero, se non presentati, dal modello C.U.D..

| Cognome e Nome                  | Data di nascita | Rapporto di parentela | Codice fiscale | Reddito €. |
|---------------------------------|-----------------|-----------------------|----------------|------------|
| 1                               |                 | Dichiarante           |                | ,00        |
| 2                               |                 |                       |                | ,00        |
| 3                               |                 |                       |                | ,00        |
| 4                               |                 |                       |                | ,00        |
| 5                               |                 |                       |                | ,00        |
| 6                               |                 |                       |                | ,00        |
| 7                               |                 |                       |                | ,00        |
| 8                               |                 |                       |                | ,00        |
| totale redditi nucleo familiare |                 |                       |                | ,00        |

- 3 che lo studente per il quale si chiede il beneficio della borsa di studio è il seguente:  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_
- 4 che lo stesso si trova in una delle seguenti situazioni (barrare la casella corrispondente al caso di interesse):
- A orfano di entrambi i genitori ☐
- B orfano di dipendente il cui coniuge **NON** ha attività lavorativa ☐
- C orfano di dipendente il cui coniuge ha attività lavorativa ☐
- D orfano di coniuge di dipendente ☐
- E disabile ☐

5 che il sottoscritto ha presentato domanda per ottenere una analoga Borsa di studio presso altri Enti pubblici ☐

IL DICHIARANTE

(firma per esteso da non autenticare)

Documento di riconoscimento che **allega in fotocopia** : Tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ validità fino a \_\_\_\_\_  
I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dal Ministero della Difesa per finalità istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 della legge 675/96,  
l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445. "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite  
dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

**1** che \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del candidato alla borsa di studio)

**2** che lo stesso ha conseguito il diploma di scuola media inferiore con il seguente giudizio:   
presso il seguente istituto:

Via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
ed è iscritto alla prima classe della seguente scuola media superiore (specificare il tipo di liceo o istituto):

liceo/istituto \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**3** che lo stesso è stato promosso alla seguente classe del corso di scuola media superiore (barrare la classe di interesse):  
2^ 3^ 4^ 5^ presso il seguente istituto:

Via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
riportando le seguenti votazioni:

| materia | voto |
|---------|------|
| 1       |      |
| 2       |      |
| 3       |      |
| 4       |      |
| 5       |      |
| 6       |      |
| 7       |      |

| materia | voto |
|---------|------|
| 8       |      |
| 9       |      |
| 10      |      |
| 11      |      |
| 12      |      |
| 13      |      |
| 14      |      |

**4** che lo stesso ha conseguito il diploma di scuola media SUPERIORE con la seguente votazione:

presso il seguente istituto  
Via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
ed è iscritto al primo anno del corso di laurea (indicare la facoltà)

presso la seguente Università  
Via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

(firma per esteso da non autenticare)