

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(ai sensi art. 46 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a  
..... il ..... e residente a Caino in Via  
..... n. .... e-mail .....  
tel ..... codice fiscale n. .... che ha  
frequentato nell'anno scolastico 2023/2024 la classe ..... nell'Istituto  
.....

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per l'erogazione di premi di studio.

Dichiara, sotto la propria responsabilità di:

- 1) essere residente nel Comune di Caino, Via .....
- 2) aver conseguito il diploma di licenza media con profitto 10/10;
- 3) non usufruire di Dote Scuola – Componente Merito della Regione Lombardia.

*Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, pubblicata sul sito del Comune di Caino - Informativa Comuni - Istruzione Cultura e Sport e riportata sinteticamente sul retro della presente*

Caino, li .....

Firma dello studente

Firma del genitore

.....

.....

**Allega alla presente:** fotocopia del certificato scolastico, se già in possesso e copia di carta d'identità

### ***Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE***

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Caino saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Caino.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.caino.bs.it](http://www.comune.caino.bs.it).

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

<b>DPO</b>	<b>P.IVA</b>	<b>Via/Piazza</b>	<b>CAP</b>	<b>Comune</b>	<b>Nominativo del DPO</b>
LTA Srl	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	GHIRARDINI DANIELA