



Al Comune di  
Bergamo

Ufficio destinatario

## Domanda di autorizzazione all'uso del permesso di studio

**Decreto del Presidente della Repubblica 03/08/1990, art.45 del CCNL "Funzioni Locali" del 21/05/2018, Deliberazione del Consiglio Comunale 21/05/1996, n.60**

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
dipendente del Comune di Bergamo					
Num.matricola		Direzione		Servizio	

### CHIEDE

di poter usufruire delle 150 ore di permesso dell'istituto del Diritto allo Studio

**per l'anno scolastico/accademico**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

<input type="checkbox"/> di essere iscritto/a		<input type="checkbox"/> di iscriversi		
presso l'istituto o università				
Numero volte	Denominazione istituto o ateneo	Facoltà	In corso o fuori corso	
entro il				
che il proprio percorso di studi si compone				
Anni di frequenza previsti				

### DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di l'ultimo anno del corso di studi o di superato tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti
<input checked="" type="checkbox"/>	di usufruito dei permessi relativi al diritto allo studio per lo stesso corso
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo del permesso studio

Bergamo		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>

### **Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (specificare)  |

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|