

Mod. A - studenti minorenni

All' Associazione Nazionale Vigili del Fuoco
del Corpo Nazionale
anvvf@pec.it

OGGETTO: **BANDO DI CONCORSO PER BORSE DI STUDIO A FAVORE DEGLI ORFANI DEL PERSONALE APPARTENENTE AL CORPO NAZIONALE VIGILI DEL FUOCO** (per la frequenza di Corsi di Scuole Primarie (LICENZA ELEMENTARE), Secondarie di Primo (LICENZA MEDIA) e Secondo grado (MATURITA') ed Università (laurea triennale e magistrale) - Anno scolastico/accademico 2022-2023.

La/il sottoscritta/o _____ nata/o _____

il ____/____/____ residente a _____ Prov. _____

CAP _____ Via/P.za _____ n. _____

Telefono fisso _____ Cell. _____

e-mail _____

in qualità di ☐ genitore
☐ affidatario (**allegare Mod. A/4**)
☐ tutore (**allegare Mod. A/4**)

del **minore** _____

nato/a a _____ il _____

residente o domiciliato/a a _____ Prov. _____

Via _____

CHIEDE

che venga ammesso/a concorso di cui all'oggetto e che le comunicazioni relative alla presente domanda vengano inviate all'indirizzo riportato sopra.

A tal fine presenta le dichiarazioni con la documentazione richiesta.

Luogo e data

_____, ____/____/____

Firma del/la dichiarante

MOD. A/1

DICHIARAZIONE

La/il sottoscritta/o _____ nata/o _____

il ____/____/____ residente a _____ Prov. _____

Via/P.za _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, in qualità di ☐ GENITORE ☐ TUTORE ☐ AFFIDATARIO

del minore _____

DICHIARA

☐ che il genitore già dipendente del CNVF (indicare cognome e nome - Comando VVF di appartenenza) _____

☐ è caduto servizio (luogo e data e se vittima del dovere) _____

☐ è deceduto per malattia, cause naturali o altro (luogo e data e se riconosciuta dipendente da causa di servizio) _____

☐ è stato dispensato dal servizio per permanente inabilità fisica (data) _____

☐ che i genitori sono entrambi deceduti (indicare cognome e nome dell'altro genitore e data di morte) _____

☐ che nell'anno scolastico 2022/23 il minore è stato iscritto/a alla classe _____ presso la

Scuola o Istituto _____ (indicare la località e denominazione)

ed ha riportato la votazione indicata nel certificato scolastico allegato.

N.B. Allegare la Certificazione dei voti rilasciata dalla scuola

Luogo e data

_____, ____/____/____

Firma del/la dichiarante

DICHIARAZIONE

La/il sottoscritta/o _____ nata/o _____

il ____/____/____ residente a _____ Prov. _____

Via/P.za _____ n. _____

nella sua qualità di

☐ GENITORE ☐ AFFIDATARIO ☐ TUTORE

del minore

_____,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi,

DICHIARA

che lo stesso è portatore di HANDICAP accertato da parte della competente Commissione
Medica ai sensi per gli effetti della Legge 104/1992;

che gli è stata riconosciuta una percentuale d'invalidità nell'ordine del _____%

**N.B.: Allegare copia del verbale di accertamento dell'handicap da parte della
competente commissione medica ai sensi e per gli effetti della Legge 104/1992**

Luogo e data _____, ____/____/____

Firma del/la dichiarante

MOD. A/3 - benefici analoghi

DICHIARAZIONE

La/il sottoscritta/o _____ nata/o _____

il ____/____/____ residente a _____ Prov. _____

Via/P.za _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, in qualità di

☐ GENITORE ☐ AFFIDATARIO ☐ TUTORE

del minore _____

DICHIARA

che il medesimo **non ha fruito** per il medesimo anno scolastico di altri benefici analoghi erogati dallo Stato o da altre Istituzioni pubbliche e/o private (vedi art.2 del Bando).

Per benefici analoghi si intendono prestazioni in denaro di valore comunque pari o superiore al 50% dell'importo della borsa messa a concorso.

Luogo e data

_____, ____/____/____

Firma del/la dichiarante

MOD. A/4 per tutori e affidatari

DICHIARAZIONE

La/il sottoscritta/o _____ nata/o _____

il ____/____/____ residente a _____ Prov. _____

Via/P.za _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA DI AVERE LA QUALITA' DI

☐ TUTORE ☐ AFFIDATARIO

del minore (cognome e nome del minore)

_____ nata/o _____

il ____/____/____ residente _____ Prov. _____

Via/P.za _____ n. _____

Estremi del provvedimento di nomina alla tutela o all'affidamento:

N.B.: Allegare copia del provvedimento di nomina del tutore o affidatario

Luogo e data

_____, ____/____/____

Firma del/la dichiarante