

Al Sig. Sindaco del  
Comune di Corleone  
Piazza Garibaldi, 1  
90034 Corleone (Pa)

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.**

Il/La sottoscritto/a

Cognome .....nome.....  
Luogo di nascita.....data di nascita.....  
Codice fiscale.....sesso [F] / [M] residente  
in..... Via / Piazza.....n.....  
Tel.....cell.....e-mail.....

**CHIEDE**

Di partecipare al bando pubblico per l'erogazione della seguente Borsa di Studio / Assegno di Lavoro:

- o Borse di Studio in memoria di Rose Russo Luczo dell'ammontare di € 1.000,00 per gli iscritti al primo anno di un corso di laurea in qualunque Università d'Italia;
- o Assegno di Lavoro in onore di Steve Luczo dell'ammontare di € 1.000,00 per laureati negli ultimi cinque anni accademici, in una qualunque Università degli Studi legalmente riconosciuta che hanno accusato, nel periodo relativo al conseguimento del titolo, disagi e/o problemi familiari (handicaps fisici, disagi psicologici, stato di povertà, morte di genitore, etc.).

A tal fine dichiara (barrare solo le voci che interessano):

- Di aver preso visione del Bando pubblico per l'assegnazione di n. 8 Borse di Studio / Assegni di Lavoro intitolate alla memoria di Rose Russo Luczo ed in onore di Steve Luczo e di accettarne tutte le condizioni ed i criteri;
- Di essere residente nel Comune di Corleone;
- Di avere conseguito il seguente titolo di studi.....  
presso.....in data.....  
Con la seguente votazione.....;
- o Di essere iscritto al primo anno del corso di laurea in.....  
.....presso la seguente Università degli Studi legalmente  
riconosciuta.....;
- o Di essere in una delle condizioni di cui all'art. 1 lett. b) del bando pubblico per la concessione dell'assegno di lavoro.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Il richiedente autorizza, altresì, il Comune di Corleone e la Philip G. Zimbardo Fund ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla Legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs. n. 196/2003.

Il richiedente dichiara di non aver presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio.

Lo scrivente allega alla presente (barrare solo le voci che interessano):

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia del Diploma di Scuola Media Superiore con votazione conseguita;
- Certificato di Iscrizione al primo anno di una qualunque Università degli Studi legalmente riconosciuta con esami sostenuti;
- Copia del Diploma di Laurea con votazione conseguita;
- Copia del Diploma di .....;
- Ogni utile documentazione attestante i disagi e/o i problemi familiari (handicaps fisici, disagi psicologici, disagio economico, morte di un genitore etc.) vissuti nel periodo relativo al conseguimento del titolo universitario (specificare).....  
.....  
.....

Corleone.....

Firma del richiedente

.....