

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Candidatura a premi o borse di studio

II sottosc	ritto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	·a		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	72			
Data di nascità Sesso			Luogo di nascita			Cittaumanza					
Residenza	C		In distance		Civia	Damata	I-4	Cl-	Diam.	CNC	CAD
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono fiss		Telefono fisso	o Posta elettronica ordinari				Posta elettronica certificata				
in non	ne e ner co	onto del mi	nore sul a	uale esercita la resp	onsabilità	genitoria	le o la tu	tela			
				: in questo caso la domando		_			latario)		
Cognome	aa sereziorian	e se io stadeiit	e e an minore.	Nome	a deve essere	presentata aa	Codice Fis		racarro,		
Data di nascit	·a		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	73			
Data di Hascit	ıa		Je350	Luogo di nascita			Cittauillaii	2α			
Residenza	_										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
d ! -!!!-	_!		!!!-		_						
				tive al procedimento	D						
	•		-	7/03/2005, n. 82)							
II sottoscritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	e vengano invia	ite al seguer	nte indirizzo	di posta elet	tronica	
				DDE	SENITA						
PRESENTA											
la candidatura per l'ottenimento della seguente borsa di studio comunale											
Descrizione borsa di studio											
Descrizione Di	orsa ur Studio										

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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

il possesso del candidato del seguente titolo di studio Titolo di studio							
Titolo di specializzazione							
Votazione	Anno scolastico/accademico						
Nome istituto	Sede						
la frequenza del candidato alla seguente scuola, istituto	o università						
Nome scuola, istituto o università	Sede						
Classe o corso	Anno scolastico o accademico						
il conseguimento da parte del candidato dei seguenti risultati alla scuola secondaria Anno scolastico o accademico							
Descrizione delle materie e delle votazioni							
☐ il conseguimento da parte del candidato dei seguenti risultati all'università							
Descrizione dettagliata degli esami sostenuti, votazioni, data dell'esame e crediti formativi corrispondenti per ogni anno accademico							

	l'is	scrizione del candidato al seguente	piano di studi						
Descri	izioi	ne dettagliata del piano di studi e dei CFU corrispoi	ndenti						
consapevole che deve essere previsto e autorizzato dall'Amministrazione, di voler ricevere l'accredito d borsa di studio, sul seguente IBAN									
		domiciliazione bancaria o postale del conto corrente stituto							
IBAN									
Codice BIC (swift) (se conto estero)									
(Intestatario del conto corrente il sottoscritto è intestatario del conto corrente								
()	l'intestatario del conto corrente è la Cognome	seguente persona fisica	Codice Fiscale					
		(barrare tutti gli alleg	Elenco degli allegati gati richiesti in fase di presentazione della pratica ed d	elencati sul portale)					
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)									
	□ altri allegati								
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) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.									
Luogo		Da	ata	il dichiarante					