

(Modulo di domanda)

Al Comune di Locorotondo
Settore Affari Generali
Piazza Aldo Moro, n. 29
70010 LOCOROTONDO

protocollo.comune.locorotondo@pec.rupar.puglia.it

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare al bando pubblico per l'assegnazione di borse di studio comunali "Santuzza Minischetti e Piero Scatigna"

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali ex art. 76 nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. n.445/2000 in caso di false dichiarazioni

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____
di essere residente a _____ (C.A.P.) _____
(Prov.) _____ Via _____ n. _____
telefono _____ / _____ cell. _____ mail/pec _____
- di avere conseguito nell'anno scolastico 2020/2021 il seguente titolo di studio:
 - Diploma di istruzione secondaria di primo/secondo grado
 - Diploma di laurea – triennale o magistrale o magistrale a ciclo unico

conseguito presso _____

con sede in _____ in data _____ con votazione _____

- di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura di mobilità;

Allega alla presente:

- copia del titolo di studio dell'anno di conseguimento per il quale si chiede la borsa di studio ovvero il corrispondente certificato sostitutivo rilasciato dalla competente Istituzione scolastica
- modello ISEE in corso di validità
- documento di identità

_____, _____
(luogo) (data)

(firma)