

SCADENZA: 28.02.2020

Spett.le Comune di
Sant'Andrea Frius (SU)

Oggetto: Domanda per l'attribuzione della **BORSA DI STUDIO** per i **LAUREATI nell'anno 2019**.

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(D.P.R. n. 445/2000)

__I__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____ il _____ e residente a Sant'Andrea Frius , in Via/Piazza _____ n. _____ cell. _____

CHIEDE

l'attribuzione della **Borsa di Studio** per i **LAUREATI** nell'anno **2019**, e a tal fine, consapevole delle **sanzioni penali** previste in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di aver conseguito presso l'**Università degli Studi** di _____

in **data** _____ la **Laurea** in _____

1° livello

2° livello

Facoltà di _____

Tipologia A (Liquidazione del **65%**): **depositando una copia cartacea della Tesi di Laurea.**

Tipologia B (Liquidazione del **100%**): **depositando una copia cartacea della Tesi di Laurea e presentazione della stessa presso Assemblea o Consiglio Comunale pubblico.**

=====

Autorizza:

l'accredito dell'assegno di studio sul proprio c/c bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente codice IBAN:

□□ □□ □ □□□□□ □□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□

rimessa diretta in contanti presso il Banco di Sardegna.

=====

Allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Reg. UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, ____/____/2020

Firma _____

