



Amministrazione destinataria  
Comune di Stezzano

Ufficio destinatario

## Domanda di assegno di studio per studenti diplomati o laureati

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

### CHIEDE

di poter partecipare al concorso per l'assegnazione di borse di studio riservate agli studenti stezzanesi diplomati o laureati nello scorso anno scolastico.

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

- di essere residente a Stezzano
- che nello scorso anno scolastico

<input type="radio"/>	era iscritto presso
	Università _____ Facoltà _____
	Sede
	Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Piano _____
<input type="radio"/>	era iscritto presso
	Istituto _____ Classe _____
	Sede
	Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Piano _____

- di aver conseguito

<input type="radio"/>	l'esame di maturità con votazione pari a
	Votazione _____
	_____ /100
<input type="radio"/>	il diploma di laurea triennale con una valutazione finale di
	Valutazione _____
<input type="radio"/>	il diploma di laurea specialistica (5 anni) con una valutazione finale di
	Valutazione _____

- di non aver percepito, per i medesimi risultati scolastici, analoghi benefici da altri enti pubblici

**Eventuali annotazioni**

--

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	<b>copia del documento d'identità</b> <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (specificare)

**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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Stezzano		
Luogo	Data	Il dichiarante