

ISCRIZIONE I^ BORSA DI STUDIO ANNO 2020-2021

Spett.le Avis Comunale Sarno

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via/piazza _____ n. _____ cellulare _____ e-
mail _____ n. tessera Avis Sarno _____ data ultima donazione _____

Dichiaro di essere:

- genitore di _____
 studente _____

Che frequenta:

- Scuola Secondaria di Primo Grado: Nome Istituto _____ Anno scolastico _____
 Scuola superiore: Nome Istituto _____ Anno Scolastico _____
 Università: Nome Istituto _____ Anno Accademico _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A AL CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE BORSE DI STUDIO FINANZIATO/A DA AVIS COMUNALE SARNO.

A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. sopra citato.

Il/La SOTTOSCRITTO/A, ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI

- Tesserino associativo
- Fotocopia di un valido documento di identità personale (preferibile carta d'identità);

I dati personali trasmessi dal candidato con la domanda di partecipazione al concorso, saranno trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679, per le sole finalità di gestione della procedura concorsuale.

Li, _____

FIRMA
