

Amministrazione destinataria

Comune di Olgiate Comasco

Ufficio destinatario

UO Protocollo

Candidatura a premi o borse di studio

II sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono	fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
☐ in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela									
(opzione da selezionare se lo stud		e: in questo caso la domando		_	ıl genitore, t	utore o affic	datario)		
Cognome		Nome			Codice Fis	caie			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento									
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica									
in socioscinto cinede cire le comunicazioni relative di procedimento d'asmesse dan Aminimistrazione vengano miviate di seguente multizzo di posta elettronità									
PRESENTA									
la candidatura per l'ottenimento della seguente borsa di studio comunale									
Descrizione borsa di 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 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'iscrizione del candidato al segue							
Descrizione dettagliata del piano di studi e dei CFU coi	risponaenti						
 consapevole che deve essere prev borsa di studio, sul seguente IBAN 	sto e autorizzato dall'Amministrazio	ne, di voler ricevere l'accredito del premio o della					
domiciliazione bancaria o postale	e del conto corrente						
IBAN							
Codice BIC (swift) (se conto estero)							
Intestatario del conto corrente	conto corrente						
 il sottoscritto è intestatario del conto corrente l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica 							
Cognome	Nome	Codice Fiscale					
	Elenco degli allegati						
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.							
Olgiate Comasco							
Luogo	Data	il dichiarante					