

## MODULO DI DOMANDA PER BORSE DI STUDIO

(da inviare dattiloscritta o in stampatello entro e non oltre il **30 GIUGNO 2019**)

**Egr.  
Consiglio di Amministrazione della  
Banca di Credito Cooperativo di San  
Marco dei Cavoti e del Sannio - Calvi  
P.zza Risorgimento, 16**

**82029 – SAN MARCO DEI CAVOTI (BN)**

Il sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)

nato/a .....il .....

domiciliato/a in .....

alla via .....cap.....

Recapito telefonico..... e mail.....

Figlio/a di ..... nato il .....

a..... socio/a di codesta Banca,

### **C H I E D E**

di poter partecipare al concorso per l'assegnazione delle borse di studio erogate dalla BCC di San Marco dei Cavoti e del Sannio-Calvi (BN) di cui al presente bando, rivolto ai seguenti diplomati:

- scuola elementare;
- scuola media inferiore;
- scuola media superiore;
- università.

In proposito il/la sottoscritto/a dichiara:

- *di essere cittadino.....*
- *di essere in possesso della licenza/ diploma.....*
  - *conseguito nell'anno anno scolastico/accademico.....*
  - *con la votazione di .....*
- *di essere in possesso del diploma di laurea.....*
  - *conseguito in data .....*
  - *presso l'Università.....*  
*durata corso:  Triennale  Specialistica (2 anni)  Ciclo Unico*
  - *con la votazione di .....*

*Il sottoscritto/a, ai fini della partecipazione, allega i seguenti documenti:*

- ❖ *copia del certificato della licenza/diploma/laurea con l'indicazione delle votazioni riportate;*
- ❖ *copia del documento di riconoscimento in corso di validità.*

*Il/la sottoscritto/a .....*

*dichiara, infine, sotto la propria responsabilità che tutti i dati forniti rispondono al vero.*

*Data .....*

*Firma del Richiedente  
(per i minorenni firma del socio/a)*

\_\_\_\_\_

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n.196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*Firma del Dichiarante  
(per i minorenni firma del socio/a)*

\_\_\_\_\_

*Luogo e data*

\_\_\_\_\_