

MODULO DI DOMANDA PER BORSE DI STUDIO

(da inviare dattiloscritta o in stampatello entro e non oltre il **31 marzo 2025**)

**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 viacap.....

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
