MODULO DI DOMANDA PER BORSE DI STUDIO

*(da inviare dattiloscritta o in stampatello entro e non oltre il **31 marzo 2024**)*

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 diplomi:

- ☐ *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……..*
  - *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

_____