

| | | |
|--|--|--|
| | <p>Amministrazione destinataria Regione Abruzzo</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Protocollo</p> | |
|--|--|--|

Candidatura a premi o borse di studio

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|---------|-------------------------------|---------|--------------------------|-----|
| Il sottoscritto | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |
| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|-------|------------------|--|----------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela <small>(opzione da selezionare se lo studente è un minore: in questo caso la domanda deve essere presentata dal genitore, tutore o affidatario)</small> | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | |
| | | | | | | | | |

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 veritieri e di falsità in atti,

DICHIARA

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> il possesso del candidato del seguente titolo di studio | | | | | | | | |
| Titolo di studio | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Titolo di specializzazione | | | | | | | | |
| Votazione | | | | Anno scolastico/accademico | | | | |
| | | | | | | | | |
| Nome istituto | | | | Sede | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> la frequenza del candidato alla seguente scuola, istituto o università | | | | | | | | |
| Nome scuola, istituto o università | | | | Sede | | | | |
| | | | | | | | | |
| Classe o corso | | | | Anno scolastico o accademico | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 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 seguente piano di studi

Descrizione dettagliata del piano di studi e dei CFU corrispondenti

Eventuali annotazioni

| | |
|--|--|
| Elenco degli allegati <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

| | |
|---|--|
| Informativa sul trattamento dei dati personali <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | 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. |

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |