

*Al Responsabile  
dell'Area Amministrativa  
SEDE*

**OGGETTO:** Domanda borsa di studio neo laureati - anno 2015 - Determ. N. 1335/2015).

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ Residente a Uta (CA), Via  
N. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- Di poter partecipare al concorso per l'assegnazione di una borsa di studio;
- Non ricevere o non aver ricevuto altri analoghi benefici erogati da pubbliche amministrazioni per le medesime finalità;
- A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e consapevole delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

**DICHIARA**

- DI AVER DISCUSO LA TESI DI LAUREA Triennale/Magistrale in data \_\_\_\_\_ con Votazione Finale  
/ Facoltà \_\_\_\_\_  
Università \_\_\_\_\_ ;

**DICHIARA INOLTRE**

- che quanto dichiarato risponde a verità (art. 43 del citato DPR 445/2000), ovvero documentabile;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati, potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del sopra citato DPR, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti;
- di essere informato/a che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.) e di autorizzarne il trattamento;
- di essere informato/a che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999 e ss.mm.ii.);
- di autorizzare l'invio di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo, agli indirizzi sopra indicati e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzi;
- di autorizzare l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità, in corso di validità;
- copia codice fiscale;
- dichiarazione All. B

Data \_\_\_\_\_

*Firma del richiedente*

\_\_\_\_\_

Tutti i dati personali vengono trattati nel rispetto delle previsioni di legge, per finalità strettamente connesse e strumentali all'erogazione della prestazione richiesta. Il trattamento è effettuato nel rispetto dei principi sanciti dall'art.13 del d.lgs. 196/2003.

Si autorizza il trattamento dei dati personali.

Firma \_\_\_\_\_