

ALL. "B"

STUDENTI MAGGIORENNI

Al Comune di Uta
Servizio Pubblica Istruzione
Piazza S'Ollivariu
09010 UTA

Dati anagrafici del richiedente ai fini dell'emissione dell'assegno personale **"BORSA
DI STUDIO NEO LAUREATI ANNO 2015"**.

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Citta' e Cap _____

Firma

Dichiaro di non aver percepito nel corso dell'anno emolumenti la cui imposta lorda ecceda i limiti previsti all'art. 13 del D.P.R. n° 917/86 e successive modificazioni.

In fede

Data _____

Firma
