

SPETT. ASSOCIAZIONE DONATORI DI SANGUE ABZERO

VIA C. CATTANEO, 3

SAN CATALDO

IL SOTTOSCRITTO ..... NATO IL.....  
A.....C.F.....GENITORE  
DELL'ALUNNO .....NATO A .....IL  
.....RESIDENTE IN SAN CATALDO DAL.....IN  
VIA.....FREQUENTANTE LA CLASSE .....DELL'ISTITUZIONE  
SCOLASTICA DI SECONDO GRADO NELL'ANNO 2022/23 CARDUCCI – BALSAMO

CHIEDE

Di partecipare al Bando per l'assegnazione di una borsa di studio erogata dall'ASSOCIAZIONE DONATORI DI SANGUE ABZERO, i cui importi complessivi previsti sono pari ad € 500,00 - 300,00 - 200,00 da attribuirsi secondo i criteri indicati nel regolamento che disciplina l'assegnazione delle tre borse di studio .

L'Istanza è resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000 ss.mm.ii.,

ALLA ISTANZA VA ALLEGATO:

- Certificazione della scuola riportante il voto di profitto scolastico;
- Attestazione dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare
- Copia di valido documento di riconoscimento del dichiarante o se cittadino non comunitario del titolo di soggiorno valido;

firma

.....

DICHIARAZIONI

- IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SI COMPONE COME SEGUE :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- Il richiedente, con la sottoscrizione della presente attesta di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, possono essere eseguiti controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, in applicazione dell'art.4, commi 2 e 8, del decreto legislativo 31 Marzo 1998, n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite; e di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

-L'ammissibilità è subordinata all'autorizzazione data all'Ente, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, all'uso ed al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Sarà cura della scuola rendere nota agli studenti richiedenti l'ammissione al beneficio nel rispetto della vigente normativa sulla privacy.

firma per accettazione \_\_\_\_\_