

(da inviare in formato .pdf – NO FOTO)

AL COMUNE DI CAPRIATE SAN GERVASIO
protocollo@comune.capriate-san-gervasio.bg.it
cultura@comune.capriate-san-gervasio.bg.it

Io sottoscritto/a (cognome e nome dello/a studente/studentessa) _____

di stato civile (mettere una crocetta accanto alla voce che corrisponde)

- celibe/nubile
- coniugato/a
- separato/a legalmente ed effettivamente
- divorziato/a
- vedovo/a
- altro _____

codice fiscale _____ residente a Capriate San Gervasio

(indirizzo) _____ tel. cell. _____

indirizzo di posta elettronica _____ (autorizzo l'invio di e-mail),

C H I E D O

DI PARTECIPARE AL CONCORSO PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI DI STUDIO PER STUDENTI RESIDENTI A CAPRIATE SAN GERVASIO CHE, NELL'ANNO ACCADEMICO 2024/2025, ABBIANO CONSEGUITO IL DIPLOMA DI LAUREA TRIENNALE.

Allo scopo dichiaro di essere consapevole che tutta la corrispondenza relativa a questa istanza avverrà solo a mezzo posta elettronica e **che la risposta mi perverrà entro la fine dell'anno 2025.**

Inoltre chiedo che l'assegno di studio eventualmente conferitomi

(mettere una crocetta accanto alla voce scelta)

- venga erogato mediante bonifico su conto corrente **intestato a me stesso/a** il cui codice IBAN **allego in fotocopia** alla presente istanza
istituto di credito _____

oppure, in mancanza di un conto corrente bancario o postale,

- di poterlo riscuotere presso la Tesoreria comunale.

Data _____

Firma del/della richiedente _____

Segue autocertificazione.

AUTOCERTIFICAZIONE

A tal fine, consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

io sottoscritto/a _____,
(cognome e nome dello/a studente/studentessa)

dichiaro sotto la mia personale responsabilità

- di essere residente a Capriate San Gervasio
- di essere in regola con il programma esami previsto (**non fuori corso**)
- di aver conseguito, nell'anno accademico 2024/2025, il **diploma di laurea triennale** presso l'Università

(nome dell'Istituto)

(indirizzo e località dove ha sede l'Istituto)

con una votazione pari a 110

- o (mettere una crocetta se il caso) con lode.

Sono consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che il Comune di Capriate San Gervasio, in qualità di Titolare del trattamento, tratta i dati personali forniti per iscritto, (e-mail/pec) o verbalmente e liberamente comunicati (art. 13.1.a Regolamento 679/2016/UE).

data _____

Firma del/della richiedente _____

ALLEGO i seguenti documenti (**in formato .pdf – NO FOTO**):

- documento d'identità e codice fiscale del/della richiedente
- intestazione del conto corrente completa di codice IBAN