

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO

Lavoratore..... nato il.....

a.....

Domiciliato in.....

Località..... C.A.P.....

Codice fiscale..... Telefono.....

Email.....

Studente..... nato il.....

a.....

Telefono studente..... Email Studente.....

Iscritto presso (inserire Università/Facoltà/Corso di Laurea)

.....

Chiedo di partecipare al bando per l'assegnazione di una Borsa di studio indetto dal Fondo sanitario Sanedil per l'anno accademico 2020/2021.

Indicare il premio per il quale si partecipa.

- Premio di laurea magistrale a ciclo unico
- Premio di laurea breve (triennale)
- Premio a copertura parziale delle spese per la frequenza di corsi di studio universitari

Io sottoscritto, allegando i documenti previsti dall'art. 3, dichiaro di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali e che nell'anno accademico a cui si riferisce il presente Bando, lo studente non ha fruito di altre Borse di Studio erogate da altri enti pubblici o privati.

Luogo _____ data _____

Firma del lavoratore



Dichiarazione dello Studente

(compilare solo in caso di figli fiscalmente a carico dei lavoratori del settore edile)

Io sottoscritto nato il.....

a.....

residente in Via/Piazza

localitàC.A.P.

Codice fiscale

con la presente dichiaro, in base a quanto previsto dalle vigenti leggi in materia:

di non percepire redditi di alcuna natura.

di percepire i seguenti redditi (specificare la natura e l'entità):
(barrare la casella che interessa)

Luogo _____ data _____

Firma dello studente

.....

