



MODULO DI DOMANDA  
BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 25 BORSE DI STUDIO,  
MATURITÀ a.s. 2019-2020  
(da compilare in stampatello o al pc)

Alla Caritas Diocesana Arborensis  
Via Cagliari 183,  
Oristano

Il/La sottoscritto/a (Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ nel territorio della Diocesi di Oristano.

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in relazione al Bando di concorso per l'assegnazione, per l'anno accademico 2020/2021, di n.25 Borse di studio a favore di studenti che abbiano conseguito il diploma di maturità nell'anno scolastico 2019/2020 e che siano attualmente immatricolandi ad un corso di Laurea Universitario, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, visto il Bando di concorso:

DICHIARA

- di aver frequentato nell'a.s. 2019/2020 la classe ..... presso l'Istituto Secondario di II Grado

..... in via .....

città .....

- di aver conseguito il diploma con votazione finale di \_\_\_\_\_ / 100;

- di essere immatricolando ad un corso di studi universitario per l'anno accademico 2020/2021 o iscritto al test di ammissione ad un corso di laurea

(Facoltà.....Città.....)

- di essere residente in un Comune della Diocesi di Oristano.



ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia di documento di maturità con relativo voto finale;
- certificazione ISEE;
- ricevuta di iscrizione ad un corso di laurea o al test di ammissione ad un corso di laurea

Il/La sottoscritto/a autorizza la Caritas Diocesana Arborensis al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e sgg. Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e sgg. del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

---

(firma per esteso e leggibile)