

**SCADENZA: 09.03.2018**

Spett.le Comune di  
**Sant'Andrea Frius (SU)**

**Oggetto:** Domanda per l'attribuzione della **BORSA DI STUDIO** per i **LAUREATI nell'anno 2017**.

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**

(D.P.R. n. 445/2000)

\_\_\_\_\_,  
I sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a **Sant'Andrea Frius**,  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'attribuzione della **Borsa di Studio** per i **LAUREATI** nell'anno **2017**, e a tal fine, consapevole delle **sanzioni penali** previste in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di aver conseguito presso l'**Università degli Studi** di \_\_\_\_\_  
in **data** \_\_\_\_\_ la **Laurea** in \_\_\_\_\_

1° livello

2° livello

**Facoltà** di \_\_\_\_\_

**Tipologia A** (Liquidazione del **65%**): **depositando una copia cartacea della Tesi di Laurea.**

**Tipologia B** (Liquidazione del **100%**): **depositando una copia cartacea della Tesi di Laurea e presentazione della stessa presso Assemblea o Consiglio Comunale pubblico.**

**Autorizza:**

l'accredito dell'assegno di studio sul proprio c/c bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente codice IBAN:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

rimessa diretta in contanti presso il Banco di Sardegna.

**Allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 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,** \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018

**Firma** \_\_\_\_\_