

**SCADENZA: 31.03.2016**

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

**Oggetto:** Domanda per l'attribuzione della **BORSA DI STUDIO** per i **LAUREATI nell'anno 2015**.

**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. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'attribuzione della **Borsa di Studio** per i **LAUREATI** nell'anno **2015**, 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 \_\_\_\_\_

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.

**Si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

**Data,** \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016

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

**LE DOMANDE PRESENTATE INCOMPLETE SARANNO ESCLUSE**