



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO

Comune di Agerola

Città Metropolitana di Napoli

BANDO PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIE RISERVATE A STUDENTI RESIDENTI IN REGIONE CAMPANIA PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER L'ISCRIZIONE AGEVOLATA AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO DEI CORSI DI LAUREA ORGANIZZATI PRESSO IL CAMPUS "PRINCIPE DI NAPOLI S.C.A.R.L." - Anno Accademico 2022/2023

Al Comune di Agerola
Ufficio protocollo
Via Generale Narsete, n. 7
80051 Agerola (NA)
pec: protocollo.agerola@asmepec.it

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale: _____

Residente in Regione Campania, Comune di _____

alla via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ mobile _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

CHIEDE

di partecipare al bando per la formazione di graduatorie riservate a studenti residenti in Regione Campania per l'assegnazione di borse di studio per l'iscrizione al secondo / terzo anno del corso di Laurea in _____ (indicare la sigla corrispondente al corso di laurea per il quale si chiede di essere ammesso alla borsa di studio, ovvero, alternativamente L – Gastr, L-15, LM-56) organizzato presso il campus "Principe Di Napoli S.C.A.R.L.", avendo preso piena ed integrale conoscenza di quanto previsto dal medesimo bando.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 connesse al rilascio di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 dello stesso D.P.R.:

DICHIARA

Per i richiedenti borsa di studio per il Corso di laurea in L – Gastr e per il corso di laurea in L-15, di aver conseguito dall'anno di prima immatricolazione, entro il 10/08/2022, un numero di crediti formativi,

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO

- Esame _____ sostenuto il _____
Numero CFU _____ Voto _____
- Esame _____ sostenuto il _____
Numero CFU _____ Voto _____
- Esame _____ sostenuto il _____
Numero CFU _____ Voto _____

Che il proprio reddito ISEE come risultante dall'attestazione ISE/ISEE allegata è pari ad € _____

Allega:

- copia di documento di riconoscimento in corso di validità
- attestazione ISE/ISEE in corso di validità

Luogo _____, data _____

(firma)