

AUTO CERTIFICAZIONE

BORSA DI STUDIO UNIVERSITA' PER I FIGLI DEL DIPENDENTE

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA
DALL'ISCRITTO/A (DIPENDENTE)

il/la sottoscritto/a dipendente _____

nato/a a _____ il _____
(per gli stranieri è da intendersi lo stato di nascita)

Residente a _____

CAP _____ Via _____ Prov. _____

codice fiscale _____

tel _____ cell _____ e-mail _____

dipendente

dell'impresa _____

P.Iva _____ Codice Fiscale _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA CHE

il proprio/a figlio/a è
iscritto/a al secondo anno della facoltà di presso la
sede universitaria
CAP Comune

- **NON È** beneficiario di altra borsa di studio

- **È GIÀ** beneficiario di borsa di studio compatibile con la presente prestazione.

Ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679 – GDPR autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

data _____

firma del dichiarante _____
(per esteso e leggibile)