

Domanda Borse di Studio AVIS Biella | a.s. 2023/2024

..l.. sottoscritt.. (cognome e nome) C.F.
nat.. a(prov.) il residente a
(prov.) via/piazzan. C.A.P.
domiciliat... a (prov.) via/piazza n.
C.A.P. Telefono Cellulare e-mail

In possesso dei requisiti previsti dal bando sopra indicato, del contenuto del quale è a perfetta conoscenza,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento delle borse di studio AVIS riservate agli studenti frequentanti l'ultimo anno delle scuole medie superiori e che hanno conseguito il diploma di maturità a luglio 2024.

Dichiara di essere consapevole che il concorso è riservato agli studenti che siano soci dell'Avis Comunale di Biella, che abbiano effettuato almeno una donazione prima del conseguimento del diploma di scuola media superiore e che non abbiano ancora compiuto 21 anni alla data del 01 gennaio 2024.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver frequentato l'ultimo anno della Scuola
- Sede di Via Sezione
- di essere iscritto all'Avis Comunale di Biella Tessera n° dal.....,
- di aver effettuato n° donazioni di sangue intero prima del conseguimento del diploma di scuola media superiore, nelle seguenti date:
1)..... 2).....3).....4).....,
- di aver effettuato n° donazioni di plasma e/o piastrine prima del conseguimento del diploma di scuola media superiore, nelle seguenti date:
1)..... 2).....3).....4).....,
- di aver conseguito la votazione finale di/100 e,
- di accettare incondizionatamente ed integralmente il regolamento del suddetto bando di concorso,
- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali ex D. Lgs.vo 196/2003 (Privacy).

In caso di assegnazione della Borsa di Studio è consapevole di dover presentare, entro il 13 settembre 2024, il certificato di diploma attestante il voto finale riportato e l'eventuale certificazione per le donazioni effettuate presso centri di raccolta diversi da quelli sottoposti alla competenza territoriale dell'ASL BI di Biella. La mancata presentazione dei certificati richiesti o la domanda incompleta comporta l'esclusione dalla graduatoria.

Allega fotocopia del documento in corso di validità

(carta di identità o passaporto) n°.....

rilasciato il da e con validità fino al ___ / ___ / ___

Data ___ / ___ / 2024

(firma).....

da inviare all'indirizzo e-mail biella.comunale@avis.it o da recapitare a mano la sede Avis di Biella o inviare via posta a: Avis Comunale di Biella, Via Orfanotrofico, 35 - 13900 BIELLA (BI)