



### 3 – TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO

LICENZA SCUOLA SECONDARIA DI 1 GRADO (MEDIA)	DIPLOMA DI MATURITA' SCUOLA SECONDARIA DI 2 GRADO (SUPERIORE)	LAUREA TRIENNALE	LAUREA QUINQUENNALE
DATA:	DATA:	DATA:	DATA:
VOTAZIONE:	VOTAZIONE:	VOTAZIONE:	VOTAZIONE:

DENOMINAZIONE ISTITUTO O ATENEIO:	
INDIRIZZO (VIA, CITTA', CAP):	

richiedente dichiara inoltre:

- di essere consapevole che, in caso di attestazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.
- di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dall'art. 10 della L. 675/1996.

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE <sup>(1)</sup>

#### E-mail e recapito telefonico per comunicazioni

E-MAIL	
TELEFONO	

#### Dati Conto Corrente

IBAN	
------	--

**Il presente MODELLO, una volta compilato in tutte le sue parti, deve essere consegnato presso l'ufficio protocollo del comune via S. Maria 10 dal 30.09.2024 al 30.10.2024 ore 12,30.**

(1) la domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).

ALLEGATI DA PRESENTARE:

- **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D' IDENTITA' DEL DICHIARANTE;**
- **DIPLOMA O DOCUMENTAZIONE SCOLASTICA CHE ATTESTI IL VOTO CONSEGUITO;**

***N R I o domande incomplete e/o presentate fuori dai termini di apertura del presente bando non verranno accettate***