

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA CONCESSIONE DI PREMI DI STUDIO
PER L'ANNO 2025/2026**

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____ nato il
_____ a _____ Prov. _____ residente in GAGLIANICO, Via _____ n.
_____ tel. _____

Visto il bando in oggetto indicato

CHIEDE

Di poter partecipare allo stesso e a tal fine, sotto la sua personale responsabilità, dichiara:

Di aver conseguito, nel periodo compreso fra il 1° Agosto 2025 e il 31 Luglio 2026, il seguente titolo di studio:

(CROCIARE LA PARTE CHE INTERESSA)

☐ Diploma di scuola media superiore conseguito presso l'Istituto _____
riportando nell'esame finale, la votazione di _____

☐ Diploma di Laurea _____ conseguito ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. a
del D.M. 22/10/2004 n. 270 (**Laurea breve**) presso l'Università degli Studi di _____
riportando, nel giudizio finale, la votazione di _____

☐ Diploma di Laurea _____ conseguito ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. b
del D.M. 22/10/2004 n. 270 (**Laurea Magistrale**) presso l'Università degli Studi di _____
riportando, nel giudizio finale, la votazione di _____

☐ Diploma di Laurea _____ conseguito ai sensi del vecchio ordinamento
presso l'Università degli Studi di _____ riportando, nel giudizio finale, la votazione
di _____

Il sottoscritto dichiara che, alla data di conseguimento del titolo di studio suddetto, era residente nel
Comune di Gaglianico in via _____ n. _____ (**solo in caso di successivo trasferimento
in altro Comune**)

Gaglianico lì _____

Firma

➤ **IBAN bancario per bonifico _____ e nominativo
dell'intestatario dell'IBAN che deve coincidere con il nominativo del beneficiario
dell'accredito _____;**

ALLEGARE DIPLOMA O CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO (solo per Laurea)

Gentile Utente, i Suoi dati saranno trattati dal personale autorizzato del Comune di GAGLIANICO e da eventuali terzi nominati in qualità di Responsabili del trattamento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche. In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e libertà fondamentali. In qualsiasi momento potrà esercitare tutti i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento dei dati Labor Service srl contattabile all'indirizzo mail: privacy@labor-service.it.

L'interessato (barrare la casella di interesse)

☐ esprime consenso espresso

☐ non esprime consenso per l'utilizzo dei dati dichiarati per finalità connesse e complementari rispetto alla richiesta formalizzata, con possibilità di comunicazione degli stessi a persone fisiche o giuridiche all'uopo incaricate.

Data

Firma leggibile
