



Comune di Agerola

Città Metropolitana di Napoli

Al Comune di Agerola - Ufficio protocollo

Via Roma, n. 54

80051 Agerola (NA)

pec: protocollo.agerola@asmepec.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

BANDO PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIE RISERVATE A STUDENTI RESIDENTI IN REGIONE CAMPANIA PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER L'ISCRIZIONE GRATUITA AL SECONDO ANNO DEL CORSO DI LAUREA L-15 PRESSO IL CAMPUS "PRINCIPE DI NAPOLI S.C.A.R.L." - ANNO ACCADEMICO 2024/2025

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 (mail): _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (pec): _____

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 gratuita al secondo anno del corso di Laurea L-15 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

Di aver sostenuto, dall'anno di prima immatricolazione e sino alla data del 10/08/2024, gli esami di seguito indicati, con il conseguimento dei crediti formativi e dei voti a fianco di ciascuno indicati (N.B. si precisa che per la partecipazione è richiesto il conseguimento di almeno 30 (trenta) crediti formativi, compresi quelli delle cosiddette "attività

elettive” o delle “attività di tirocinio” o, ancora, delle “attività formative” a scelta dello studente, nonché il soddisfacimento di eventuali obblighi formativi ove previsti all’atto dell’ammissione al corso):

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

IL CANDIDATO (firma autografa o digitale)