

- che il/la sottoscritto/a nell'anno accademico 2026/2027 è iscritto/a e frequenterà la classe _____ presso la Facoltà di _____ dell'Università di _____

Il Premio di studio potrà essere erogato mediante il pagamento con accredito sul c/c aperto presso

IBAN _____

intestato/cointestato al sottoscrittore della domanda.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 e del GDPR 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ Il/La Dichiarante _____

N.B. Allegare copia di un documento d'identità di chi sottoscrive la presente dichiarazione e copia del piano di studi per l'anno accademico 2025/2026.

Compilare il campo CODICE FISCALE obbligatoriamente.