**Allegato A** **Al Sindaco del Comune di Lama dei Peligni**

**MODULO DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA CONCESSIONE DI BORSE DI STUDIO "FRANCESCO VERLENGIA" – ANNO 2025.**

IL/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

E residente in _____ , Via _____ n. ____

Telefono _____ mail: _____

Codice Fiscale _____

**CHIEDO**

Di partecipare al Bando per l'assegnazione di borse di studio "Francesco Verlengia",

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARO**

1. essere cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente alla Unione Europea (_____) ed avere adeguata conoscenza della lingua italiana (D.P.C.M. n. 174/1994);
2. avere età non inferiore a 18 anni;
3. di essere residente nel Comune di Lama dei Peligni;
4. di aver conseguito nell'anno 2025 il diploma di laurea:

☐ triennale
☐ specialistica

in _____ conseguita in data _____ presso l'Università _____ con il seguente titolo _____ e la seguente votazione _____;

5. di voler ricevere le comunicazioni ai fini del presente bando all'indirizzo mail sopra indicato;
6. di accettare integralmente tutte le norme e le disposizioni contenute nel Regolamento, di cui ho preso visione, senza alcuna condizione o riserva;

**AUTORIZZO**

il trattamento dei miei dati personali presenti nella presente domanda in conformità con l'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

**DICHIARO**

☐ Di voler depositare volontariamente una copia della tesi di laurea presso la Biblioteca Verlengia di Lama dei Peligni;

☐ Di non voler depositare la propria tesi di laurea presso la Biblioteca Verlengia di Lama dei Peligni;

**CHIEDO**

che, in caso di positivo accoglimento della presente domanda, il contributo sia erogato mediante accredito sul seguente:

- C/C _____BANCARIO/POSTALE INTESTATO A _____
- PRESSO BANCA/UFFICIO POSTALE _____
- IBAN _____

Luogo, data _____ Firma _____

Allegati:

- Copia diploma di laurea
- Copia documento di identità