

Preg.mo
Signor Sindaco del
Comune di Spilimbergo
33097 SPILIMBERGO

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla 4^a edizione del concorso per l'assegnazione di nove borse di studio riservate a studenti iscritti alla Facoltà di Medicina e Chirurgia - Intitolate al dott. Giovanni, Jole e Maria Dal Bon.

Il/la sottoscritto/a nato/a a
residente a....., in Via
n.civ..... tel. cell.
e-mail

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

presenta istanza di partecipazione al concorso per l'assegnazione di nove borse di studio Intitolate al dott. Giovanni, Jole e Maria Dal Bon, istituite dai Comuni di Spilimbergo e Pordenone, riservate a studenti iscritti al 4° - 5° e 6 ° anno del corso di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia delle Università degli Studi di Udine, Trieste e Padova.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e consapevole:

- a) delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi (art. 76 D.R.P. 445/2000);
- b) degli idonei controlli a campione che le Amministrazioni sono tenute a effettuare sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive (art. 71 D.R.P. 445/2000);
- c) che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.R.P. 445/2000)

DICHIARA

(barrare con una crocetta e compilare)

di essere residente nel Comune di..... dal
.....

di essere iscritto presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di
.....

Qualora risultasse vincitore della borsa di studio

SCEGLIE

quale modalità di pagamento: (barrare la voce che interessa)

accredito nel c/c bancario intestato al sottoscritto coordinate IBAN
..... aperto presso l'Istituto di credito
..... Filiale/Agenzia sede di
.....

assegno postale localizzato al proprio domicilio, Via....., n. civ.
..... città

pagamento diretto al sottoscritto presso la tesoreria comunale
(.....)

Allega in carta semplice:

- Fotocopia di un proprio valido documento d'identità personale;
- Autocertificazione attestante l'anno di iscrizione, la media ponderata di tutti gli esami sostenuti dall'inizio del corso di studi alla data del 31/05/2017, ottenuta tramite il portale degli studenti ed il superamento alla data del 31/05/2017, di tutti i C.F.U. previsti dal piano di studi approvato dall'Ateneo al quale lo studente è iscritto, per gli anni accademici precedenti;
- Dichiarazione sostitutiva relativa alla residenza in Regione Friuli Venezia Giulia (data).

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nel bando di concorso;
- di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può trattare tutti i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della stessa, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

In fede

Il,

Firma