

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome / nome – compilare in stampatello)

nato/a a _____ il _____

residente in _____
(cap, comune, via e numero civico)

codice fiscale

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

 _____ @ _____

scuola frequentata: _____

Codice donatore/donatrice (ved. Tessera AVIS)

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

CHIEDE

di partecipare al Bando promosso da AVIS Comunale Asti per l'assegnazione della Borsa di Studio a.s. 2022-2023.

Allega alla presente domanda il Certificato che riporta la votazione conseguita, rilasciato in carta semplice dalla scuola.

Data _____
_____ firma

▶ Ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati (Reg. UE 2016/679 GDPR) il/la sottoscritto/a _____ autorizza l'Avis Comunale di Asti alla raccolta e al trattamento dei presenti dati che potranno essere trattati con modalità manuali e/o informatiche ai fini delle operazioni relative all'esecuzione del Bando per il quale viene inoltrata la presente domanda di partecipazione.

Data _____
_____ firma

Riservato ad AVIS Comunale Asti

_____ ha presentato Domanda in data _____
(cognome e nome del/la concorrente)

Segreteria AVIS Comunale Asti