

Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. N. 445/2000

SPETT. AIR LIQUIDE
potito.rinaldi@airliquide.com

E.P.C. COMUNE DI PIOLTELLO
UFFICIO SCUOLA
pubblica.istruzione@comune.pioltello.mi.it

Borsa di Studio Air Liquide – erogazione quota anno _____. Autocertificazione

Io sottoscritto/la sottoscritta-----

residente a-----Via-----

beneficiario della borsa di studio Air Liquide facoltà ----- anno -----

dichiaro di avere sostenuto almeno 3 esami completi nell'anno scolastico -----.

A tal fine richiedo il versamento della rata n.----- di € -----.

Comunico gli estremi bancari per il versamento dell'assegno di studio

ISTITUTO BANCARIO-----

AGENZIA-----

CODICE IBAN-----

INTESTATO A -----

COD. FISCALE -----

Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, sono passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti. Dichiaro, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dall'art. 10 della L. 675/1996.

Si allega fotocopia documento di identità n. _____ rilasciata da _____

Data -----

Firma-----