

BORSA DI STUDI "AVIS COMUNALE DI SABAUDIA ODV"

Il modulo di conferma dovrà essere consegnato presso la segreteria dell'Istituto Superiore "Rita Levi Montalcini" di Sabaudia, presso la segreteria del punto di raccolta Avis Comunale di Sabaudia ODV al personale Avis presso la sede in via Conte Verde SNC, a mano, o inviata all'indirizzo PEC avissabaudia@pec.it

MODULO DI CONFERMA

Il modulo dovrà pervenire alla Segreteria del concorso entro il giorno 20 Luglio 2025

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ Sesso M F
C.F. _____ Nato/a a _____ (prov. _____)
Il _____ residente a _____ (prov. _____)
in via/p.zza _____ n. _____ C.A.P. _____
Domiciliato/a a _____ (prov. _____)
Cellulare/Telefono _____ Email _____

CONFERMA

Con la presente, la propria volontà a partecipare al bando per la borsa di studio "Avis Comunale di Sabaudia ODV" e dichiara inoltre, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445:

- Di aver conseguito la maturità presso l'Istituto Superiore "Rita Levi Montalcini" di Sabaudia con la votazione di ____/100
- Di aver effettuato, alla data odierna, num. _____ donazioni, presso l'Avis Comunale di _____
- Di aver effettuato, alla data odierna, num. _____ donazioni di plasma presso L'Avis di _____
- Di aver effettuato, alla data odierna, ore _____ di volontariato presso la sede Avis Comunale di Sabaudia O.d.V.

Data.....

Firma del richiedente.....