



## MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO ALLO STUDIO

Il/La sottoscritto/a

Nome.....Cognome.....

Nato/a.....il.....

Codice Fiscale.....

Residente a.....

Indirizzo.....

Tel.....Cell.....

e-mail.....

### chiede

l'assegnazione di un contributo allo studio a copertura parziale del anno 2018 e specifica i seguenti dati al fine di una adeguata valutazione della richiesta.

Stato occupazionale:

---



---



---

Motivare accuratamente le ragioni della richiesta di contributo allo studio fornendo dati personali e di reddito (es.: fascia di reddito nucleo familiare, composizione familiare, costi di trasporto....)

---



---



---



---

### INFORMATIVA AI SENSI DEL D.L. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 ED AGGIORNAMENTI:

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n.196 del 30 giugno 2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Luogo e data..... In fede..... (firma)