# **ALL. C**

# PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA, MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 - Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università Investimento 1.5 “Sviluppo del sistema di formazione professionale terziaria (ITS)”, finanziato dall’Unione europea – NextGenerationEU, finalizzato al potenziamento dell'offerta formativa degli Istituti Tecnologici Superiori - ITS Academy, Progetto “Learning Advanced Manufacturing (LAM)”, presentato da ITS Manifattura Meccanica MA.ME. - CA00000007 Codice CUP: C64D23001620006

# **DOMANDA DI ACCREDITO BORSA DI STUDIO**

Il sottoscritto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | | NOME | | |
|  | |  | | |
| Data di nascita | Comune o Stato estero di nascita | | Tel. | |
|  |  | |  | |
| Indirizzo di residenza | | | cap | Prov. |
|  | | |  |  |
| Indirizzo di domicilio (se diverso dalla residenza) | | | cap | Prov. |
|  | | |  |  |
| Codice Fiscale | | E-mail | | |
|  | |  | | |

# Iscritto/a e regolarmente frequentante il seguente corso ITS Academy MAME

|  |  |
| --- | --- |
|  | Montaggio e collaudo elettromeccanico ed elettronico |
|  | Progettazione e integrazione di apparati elettronici ed Radiofrequenza |
|  | Design del prodotto meccanico in metallo e in composito |
|  | Processi di produzione e packaging automatizzati |
|  | Impiantistica industriale e civile |

A conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art. 75 D.P.R. del 28/12/2011 n. 445, in caso di false dichiarazioni, ed in riferimento al concorso o beneficio sopra indicato, PRESENTA Istanza di accredito su c/c a me intestato mediante bonifico bancario secondo le seguenti coordinate:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Istituto Bancario | | |  | | | | |
| Indirizzo | | |  | | | Città |  |
| Agenzia n. | | |  | | | | |
| Codice IBAN | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | |
| Cod. Paese | Cod. Contr. | CIN | ABI | CAB | Cod. Conto Corrente | | |

*Ai sensi della vigente normativa sulla Privacy, autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le esigenze connesse alla gestione della pratica in oggetto e dichiaro di essere informato dei diritti a me spettanti. Conferma lettura privacy*

Il sottoscritto dichiara di non aver usufruito, per l’anno formativo, di altre borse di studio o forme di contributo erogate da altri Enti Pubblici o Privati.

Data Firma