

MODULO 2 – RICHIESTA BORSA DI SOSTEGNO ALLA DISTANZA

- A) Il sottoscritto.....nato a il
residente a..... in via
cod. fiscale
cellulare email
IBAN

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76² del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**TRAMITE LA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 455) ATTESTA:**

- 1) Di aver preso visione e di accettare il "Regolamento per l'assegnazione della borsa di sostegno alla distanza della Fondazione Don Gianolio";
- 2) di essere regolarmente iscritto al corso per OPERATORI SOCIO SANITARI avviato in data presso l'ente di formazione albese denominato;
- 3) di avere la propria residenza ad una distanza pari o superiore a 20 km rispetto alla sede in cui si svolge il suddetto corso per OSS.

E ALLA LUCE DI QUANTO SOPRA RICHIEDE

Di essere ammesso al contributo denominato "Linea 2 - borsa di sostegno alla distanza".

Si allega: - fotocopia del documento di identità
- informativa privacy firmata

Il/la sottoscritto/a autocertifica la veridicità delle informazioni fornite.

Il/la sottoscritto/a viene informato/a del fatto che le somme ricevute a titolo di borsa di studio concorrono a formare il reddito e sono soggette alla tassazione IRPEF.

Alba,

Firma

.....

Nota operativa: per verificare il requisito della distanza uguale o superiore a 20 km, verrà utilizzato il sito www.viamichelin.it