

Alla Giunta Regionale della Campania
Settore Studio Organizzazione e Metodo
Formazione del Personale
Via S. Lucia, 81
80132 Napoli

l sottoscritt_ _____, dipendente della Giunta Regionale della Campania,
medaglia n. _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a _____ Nato/a a _____

Il _____, venga ammesso/a a partecipare al concorso, riservato ai figli di dipendenti
della Giunta Regionale della Campania in attività di servizio, per il conferimento di:

• N. 200 borse di studio, quale studente della scuola media superiore, iscritto per la prima volta alla
classe _____ per l'anno scolastico 2002/2003

• N. 80 borse di studio, quale studente universitario iscritto al _____ anno di corso presso
l'Università degli studi di _____ per l'anno accademico 2002/2003.

Allega pertanto i seguenti documenti:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione come da allegato 3
2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà come da allegato 2
3. Fotocopia documento di riconoscimento valido

_____ li _____

In fede

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

I sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

PV _____ il _____ Residente a _____ PV _____

In via _____ N. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Che la somma di E. _____ assegnata al proprio figlio/a quale borsa di studio per l'anno scolastico/accademico 2002/2003 sarà utilizzata coerentemente con le finalità per la quale è stata corrisposta.

DPR 917/86 e circolare ministeriale 238/e/2000

In Fede

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

RESE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47

DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000

Il/La sottoscritto/a informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Residenza:

Indirizzo: _____

•Cap: _____ Città: _____ Pr _____

Matricola _____

In servizio presso:

Area _____

Settore _____

Servizio _____

Sede di _____ Tel _____ Fax _____

Dichiara

Altresì che il proprio figlio/a è in possesso del diploma di laurea in _____

_____ conseguito presso l'università/istituto di _____

_____ nell'a.a. ____ / ____ con la seguente votazione _____ /110

Oppure di non essere fuori corso e di essere iscritto alla facoltà di: _____

Che il piano di studi riferito all'anno 2002/2003 prevede n° _____ esami

Che nel periodo Ottobre 2002/Marzo 2004 ha sostenuto i seguenti esami riportando la votazione indicata:

Data	Denominazione esame	Votazione
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Oppure

Di essere in possesso del Diploma di maturità di _____

conseguito presso l'Istituto _____

nell'anno scolastico _____ con la votazione _____ / 100

Oppure

che il proprio figlio/a è stato iscritto/a per la prima volta per l'anno scolastico 2002/2003

Alla classe _____ presso la scuola superiore _____

E di essere stato promosso/a alla classe successiva con la seguente media _____ /10

(la media non deve tener conto dei voti in Religione e Condotta

Dichiara altresì che la composizione del proprio nucleo familiare ed il reddito lordo (desunto da CUD, UNICO, 730) relativo all'anno 2002 ad esso riferito è il seguente:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di Parentela	Reddito
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Dichiara inoltre che il proprio figlio/a _____ CF _____

Candidato/a alla selezione per l'attribuzione della borsa di studio riservata ai figli dei dipendenti della Giunta Regionale in attività di servizio, non ha usufruito, per l'anno scolastico/accademico 2002/2003 di analoghi benefici comunque attribuiti.

NB: La incompletezza di tale allegato comporta la immediata esclusione dalla graduatoria

Napoli _____

(firma del dipendente)