



Ente Bilaterale Regionale
Attività commerciali
Regione Molise



Ente Bilaterale Regionale
Attività commerciali
Regione Molise

DOMANDA DI AMMISSIONE BORSE DI STUDIO 2024/2025

All' EBRAC/EBRAT
C/da Colle delle Api snc
86100 CAMPOBASSO

IL SOTTOSCRITTO _____ RESIDENTE IN _____

PROV. _____ INDIRIZZO _____ CAP. _____

TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____

DIPENDENTE DELL'AZIENDA _____

P. IVA _____ CON SEDE IN _____

PROV. _____ INDIRIZZO _____ CAP _____

AVENTE FIGLI ISCRITTI ALL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024 ALLA:

SCUOLA MEDIA INFERIORE _____

SCUOLA SUPERIORE _____

CHIEDE DI POTER OTTENERE IL CONTRIBUTO RELATIVO ALLA BORSA DI STUDIO PREVISTA DALL'ENTE
BILATERALE DEL COMMERCIO E DEL TURISMO.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE LE CONDIZIONI PER ACCEDERE AI
SERVIZI E AI BENEFICI EROGATI.

DICHIARA

- 1) Che è l'unico genitore richiedente il contributo all'EBRAC/EBRAT ;
- 2) Che non ha beneficiato e non beneficerà di analogo contributo erogato da altri Enti e/o Istituzioni per l'anno scolastico 2023/2024;
- 3) Che il reddito ISEE è pari a €. _____;
- 4) IBAN _____ Banca _____ (l'intestatario del conto deve coincidere con il nome del richiedente)

Data _____

Firma _____

Documentazione da allegare:

1. attestazione da parte dell'Istituto dell'iscrizione;
2. copia della carta d'identità e del codice fiscale del richiedente (dipendente);
3. stato di famiglia /autocertificazione della composizione del nucleo familiare;
4. Certificato disabilità;
5. copia della lettera di assunzione;
6. copia dell'ultima busta paga del richiedente;
7. Attestazione ISEE rilasciata nel 2024;
8. autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003. - Codice in materia di Protezione dei dati personali a dell'art. 13 GDPR 679/16- "Regolamento Europeo sulla protezione dei dati Personali"

Spazio riservato all'Ente Bilaterale del Commercio e del Turismo della Regione Molise

Domanda pervenuta in data ____ / ____ / ____ Protocollo ente _____ N. _____