

MODULO BENEFICIARIO MAGGIORENNE

Lo studente

Nome

Cognome

nato/a a Prov. (.....) il/...../.....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

figlio del Socio ordinario

che ha richiesto per l'A.A. 2019/2020 il seguente contributo:

☐ **CONTRIBUTO/BORSA DI STUDIO UNIVERSITARIA**

Dichiara:

- di aver preso visione delle condizioni e modalità di partecipazione stabilite dalla Commissione Amministratrice Nazionale (CAN), relativa al Regolamento per la concessione delle Borse di Studio e contributi universitari;
- che è un familiare fiscalmente a carico per il quale il genitore per l'anno in corso ha titolo ed usufruisce delle detrazioni IRPEF;

(luogo)

(data)

(firma dello studente)

D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Il /La Sottoscritto/a _____, ai fini della presente dichiarazione concede, ai sensi del D. Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali, il consenso al trattamento dei dati personali riportati nel presente modulo e/o ad esso allegati, all'ARCA e ai fornitori di servizi dell'ARCA, ivi compreso il trattamento informatico degli stessi.

Addì, _____

(firma dello studente)

N.B. IL CONSENSO DA PARTE DELL'INTERESSATO È INDISPENSABILE PER FRUIRE DELLE PRESTAZIONI RICHIESTE, IN MANCANZA DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI LA PRATICA NON PUÒ ESSERE ACCOLTA.