



Soroptimist International Club di Lomellina

BORSA DI STUDIO SOROPTIMIST INTERNATIONAL CLUB LOMELLINA

MODULO A

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENZA

Eventuale DOMICILIO

E-MAIL

PEC

N. DI TELEFONO

La sottoscritta esprime il proprio consenso affinché i dati forniti con la presente dichiarazione, con la domanda di partecipazione e relative allegazioni alla stessa possano essere trattati dal Soroptimist International Club di Lomellina nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla selezione per la borsa di studio cui chiede di partecipare.

Luogo e data

La Dichiarante

FIRMA

.....