



**E.B.A.V.A.**

Loc. Grand Chemin, 30 - 11020 Saint Christophe (Ao)  
Telefono 0165.230874 - Email: info@ebava.it - PEC: ebava@pec.it

## **RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALLA SCOLARITA' PER FIGLI DEI DIPENDENTI DI IMPRESE ARTIGIANE**

da presentare entro il 31/10/2017

**RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a (Comune) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Figlio/a del/la Sig/ra \_\_\_\_\_ dipendente dell'Azienda

Artigiana \_\_\_\_\_ con sede a

(Comune) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

### **DICHIARA DI AVER CONSEGUITO NELL'ANNO 2016 / 2017**

- IL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE (che allega)  
 IL DIPLOMA DI QUALIFICA PROFESSIONALE QUINQUENNALE (che allega)

### **CHIEDE**

il contributo alla scolarità così come previsto dalla delibera del Consiglio Direttivo dell'E.B.A.V.A.

A tale scopo allega:

- copia della busta paga mese precedente la domanda

### **CONSENSO RILASCIATO AD EBAVA - ENTE BILATERALE ARTIGIANATO VALLE D'AOSTA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.LGS. N. 196/03**

Il/la richiedente, in riferimento ai dati contenuti nel presente modulo, dichiara ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, di aver letto l'informativa fornita e acconsente, consapevolmente e liberamente, alla raccolta, trattamento, comunicazione e diffusione dei dati personali e aziendali, eventualmente anche sensibili, da parte di EBAVA - Ente Bilaterale Artigianato Valle d'Aosta.

Letto, confermato, sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

Firma dello/la studente/ssa \_\_\_\_\_