



Fondo Indennità Salariati Lavoratori Agricoli Subordinati

Via Don Minzoni, 2

04100 Latina

Tel. 0773/1718703 - Fax 0773/1871140

Mail- segreteria@fislàs.com Pec: fislàs@pec.it Web: www.fislàs.com

SPAZIO RISERVATO AL F.I.S.L.A.S.

MODULO DI PRESENTAZIONE DOMANDA BORSA DI STUDIO

(La domanda va presentata per ogni richiedente entro i termini specificati nel bando)

Il sottoscritto

Cognome:	Nome:	
Nato a:	Prov.:	Data:
Residente in (Comune):	Cap:	Prov.:
Indirizzo:		
Cellulare/Telefono:	* Mail:	
* IBAN: (NO IBAN LIBRETTO POSTALE)	Banca:	

* indirizzo e-mail è obbligatorio per invito cerimonia di consegna borse di studio

* allegare fotocopia IBAN cc. bancario/postale per bonifico borsa di studio qualora non sia possibile effettuare la cerimonia di consegna

In qualità di operaio a tempo:

Presso l'Azienda: _____

Indeterminato dal _____

P.IVA/C.F. _____

Determinato dal _____

TEL/CELL. _____

CHIEDE

di partecipare al bando (scaricabile dal sito: www.fislàs.com) per la concessione della borsa di studio a favore di:

COGNOME:	NOME:	(di chi ha conseguito il titolo)
<u>Scuola media inferiore (domanda entro la scadenza del bando)</u>		per l'iscritto <input type="checkbox"/> per un figlio <input type="checkbox"/>
<u>Scuola media superiore (domanda entro la scadenza del bando)</u>		per l'iscritto <input type="checkbox"/> per un figlio <input type="checkbox"/>
<u>Laurea di primo livello - Triennale (domanda entro la scadenza del bando)</u>		per l'iscritto <input type="checkbox"/> per un figlio <input type="checkbox"/>
<u>Laurea di secondo livello - Magistrale e/o specialistica (domanda entro la scadenza del bando)</u>		per l'iscritto <input type="checkbox"/> per un figlio <input type="checkbox"/>

Allegati:

- Copia busta paga nell'anno o antecedente al conseguimento del titolo, attestante il versamento al Fislàs **per almeno 51 gg**;
- Autocertificazione dello stato di famiglia (scaricabile anche dal nostro sito: www.fislàs.com) nel caso in cui la richiesta riguardi il figlio a carico;
- Copia del documento d'identità del richiedente e del figlio;
- Copia del codice IBAN (NO LIBRETTO POSTALE);
- Copia della licenza di **scuola media inferiore** o di certificazione attestante il conseguimento della licenza;
- Copia della licenza di **scuola media superiore** o di certificazione attestante il conseguimento della licenza;
- Copia della **laurea di primo livello (Triennale)** o di certificazione attestante il conseguimento della laurea;
- Copia della **laurea di secondo livello (Magistrale e/o specialistica)** o di certificazione attestante il conseguimento della laurea

NB. NEL CASO IN CUI LA LAUREA CONSEGUITA SIA INERENTE AL SETTORE AGRICOLO SBARRARE LA SEGUENTE CASELLA

Il/la sottoscritto/a:

per l'espletamento della pratica delega il Sindacato / Patronato ad assisterlo/a gratuitamente

Firma _____

DENOMINAZIONE SINDACATO/PATRONATO _____	TIMBRO SINDACATO/PATRONATO
---	-----------------------------------

N.B. LO STATO DELLA DOMANDA SARA' COMUNICATO AL SINDACATO/PATRONATO TRAMITE E-MAIL; IN CASO DI MANCATA RISPOSTA SI INVITA A SOLLECITARNE LA LAVORAZIONE.

Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs n. 196/2003, dichiara di acconsentire al trattamento dei suoi dati personali per le finalità strettamente connesse alla presente domanda.

Luogo e data _____

Firma _____