

Spettabile

Ente Bilaterale del Terziario

Corso Buonarroti, 55

38122 TRENTO

Invio documentazione a [sussidi@ebter.tn.it](mailto:sussidi@ebter.tn.it)Oggetto: **Domanda per l'assegnazione di borsa di studio per studenti  
lavoratore/ lavoratrice – DIPLOMA DI MATURITÀ**

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Sesso M  F 

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Mail. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Per il versamento del contributo indicare il proprio codice bancario IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Intestato a \_\_\_\_\_

Lavora presso l'Azienda \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale azienda \_\_\_\_\_

Operante nel settore:  dettaglio  ingrosso  servizi

Con sede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Assunto/a con la mansione di \_\_\_\_\_

**chiede**a codesto spett. Ente **l'assegnazione di una borsa di studio** e dichiara:

- di aver conseguito il diploma di maturità in \_\_\_\_\_,  
data diploma \_\_\_\_\_.

A tale scopo allega la seguente documentazione:

- a) copia dell'attestato di diploma o documento equipollente;
- b) buste paga attestanti di aver lavorato per almeno 12 mesi nei due anni precedenti la laurea versando regolarmente i contributi all'EBTER, di cui tre mesi devono essere subito antecedenti la data del diploma o della laurea.

E.B.Ter. si riserva la facoltà di eseguire controlli a campione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Informativa sulla Privacy**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di:

- aver letto l'informativa contenuta nella Privacy Policy, presente sul nostro sito al link <https://ebter.tn.it/cookiespolicy/>;
- di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni delle informazioni personali rilasciate in occasione della presente richiesta.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Consenso Servizio di newsletter**

- Autorizzo  non autorizzo

E.B.Ter. a ricevere periodicamente la newsletter tramite il contatto mail e telefonico per ricevere in anteprima informazioni sui nostri servizi ed attività.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**NOTA: Si ricorda che l'erogazione costituisce reddito a tutti gli effetti.**