



BCC DEI CASTELLI E DEGLI IBLEI

CREDITO COOPERATIVO ITALIANO

Il sottoscritto	COGNOME 	NOME
Luogo di nascita	COMUNE 	PROVINCIA
Data di nascita		
Codice Fiscale		
Residenza	VIA 	CIVICO
	CAP 	COMUNE
		PROVINCIA
Mail		
Telefono		

CHIEDE

- ☐ che il figlio sia ammesso al Concorso relativo al Premio **"BCC dei Castelli e degli Iblei: un passo verso il futuro"** indetto da codesta Banca

COGNOME 	NOME
LUOGO DI NASCITA 	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE 	

- ☐ di essere ammesso al Concorso relativo al Premio **"BCC dei Castelli e degli Iblei: un passo verso il futuro"** indetto da codesta Banca

Per la seguente classe di concorso:

- | | |
|--|--|
| ☐ Licenza elementare | ☐ Laurea Triennale |
| ☐ Licenza media | ☐ Laurea Magistrale/Specialistica |
| ☐ Diploma di maturità | |

A tal fine dichiara:

- ☐ di essere figlio/a del Socio/cliente della BCC da almeno due anni con rapporti continuativi (canalizzazione emolumenti, depositi, affidamenti);

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

- ☐ di essere Socio/cliente della BCC da almeno due anni con rapporti continuativi (canalizzazione emolumenti, depositi, affidamenti);

- ☐ di essere residente nel Comune di ;

- ☐ di essere cittadino italiano;

- ☐ di non avere riportato condanne penali.

Si allega:

- ☐ copia autenticata della licenza
- ☐ copia del documento di riconoscimento del candidato;
- ☐ copia del documento di riconoscimento del socio;

Distinti saluti.

FIRMA

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).