

Care Donatrici, cari donatori e future donatrici, futuri donatori

L'AVIS Comunale di Sassoferrato bandisce un

CONCORSO per n°3 (tre) Borse di Studio del valore di 200 euro cadauna

per

- DONATRICI o DONATORI
- FIGLI DI DONATRICI/DONATORI attivi iscritti all'AVIS Comunale di Sassoferrato

che si sono **diplomati** nell'Anno Scolastico 2019/2020 in qualsiasi Istituto Superiore.

MODALITA' DI ASSEGNAZIONE

L'AVIS COMUNALE DI SASSOFERRATO provvederà a stilare una graduatoria ottenuta sommando il punteggio ricavato dalle due condizioni sotto elencate:

1. **punteggio conseguito all'esame di maturità:** da 60 a 100; all'eventuale lode verrà assegnato un ulteriore punto;
2. **donazione di sangue e/o suoi derivati:** ogni donazione di sangue effettuata dal neo-diplomato, entro il 31.10.2020 verrà assegnato il punteggio di
 - a. 4 punti per i ragazzi,
 - b. 7 punti per le ragazze

ANNOTAZIONE:

- le **donazioni valide** per l'assegnazione del punteggio saranno conteggiate fino al **31.10.2020**, indipendentemente dalla data di consegna della domanda di partecipazione;
- a **parità di punteggio**, sarà titolo preferenziale la **minore età** anagrafica del candidato.

Tale domanda dovrà essere **consegnata** presso la sede dell'Avis Comunale di Sassoferrato (Via Garibaldi, 6 - 60041 Sassoferrato) entro il 31.10.2020 o **spedita** tramite raccomandata A/R (in questo caso farà fede la data del timbro postale).

L'Avis Comunale di Sassoferrato comunicherà **direttamente ai vincitori** l'avvenuta assegnazione utilizzando i recapiti inseriti nella presente domanda.

Per informazioni:

AVIS COMUNALE DI SASSOFERRATO
Tel. 0732 959104 - Cell. 3318484685
e-mail: info@avissassoferrato.it

**ALL'AVIS COMUNALE
DI SASSOFERRATO**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER N. 3 BORSE DI STUDIO DI 200 EURO CADAUNA PER NEO DIPLOMATI DI QUALSIASI ISTITUTO SUPERIORE (A.S. 2019/2020) CHE SIANO

- **DONATORI/DONATRICI**
- **FIGLIO/A DI DONATORI/ DONATRICI DI SANGUE ATTIVI ISCRITTI ALL'AVIS DI SASSOFERRATO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a - il _____

residente a _____

In via/frazione/località _____

telefono/cellulare _____

e.mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

- Di avere conseguito nell'anno scolastico 2019/2020 il Diploma di Maturità in _____
- presso Istituto _____
- con la valutazione di _____/100 Lode (*barrare la casella nel caso di lode*)
- di essere (*barrare le caselle di interesse*)
 - donatore/donatrice di sangue iscritto all'Avis Comunale di Sassoferrato
 - figlio/a di donatore/donatrice di sangue iscritto all'Avis Comunale di Sassoferrato:
Cognome : _____ Nome _____
- che in entrambi i casi di cui sopra, essi abbiano effettuato almeno una donazione nei 12 mesi precedenti al 31.10.2020 (condizione per essere definito donatore / donatrice attivo/a)
- di autorizzare l'Avis Comunale di Sassoferrato a chiedere alla Segreteria del mio Istituto di cui sopra la votazione conseguita all'Esame di Maturità.

Con riferimento a Nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy (GDPR 679/2016), il sottoscritto richiedente dichiara inoltre di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Sassoferrato,

IL RICHIEDENTE (firma leggibile)