



FONDAZIONE  
**CECILIA GILARDI**  
o.n.l.u.s.



**Alla Fondazione Cecilia Gilardi o.n.l.u.s.**

**Via Sebastiano Valfré, 16**

**10121 Torino**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento della Borsa di studio Musica e Musicisti edizione 2018.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

1. Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

2. Residenza:

Città \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE**

via S. Valfré, 16 - 10121 Torino

[www.fondazionececiliagilardi.org](http://www.fondazionececiliagilardi.org)



FONDAZIONE  
**CECILIA GILARDI**  
o.n.l.u.s.



3. Recapiti:

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

5. Di essere in possesso della cittadinanza:

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, le eventuali variazioni dei propri recapiti per eventuali comunicazioni relative alla selezione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE**

via S. Valfré, 16 - 10121 Torino

[www.fondazionececiliagilardi.org](http://www.fondazionececiliagilardi.org)