**PREMIO CONFARTIGIANATO 80°**

**GIOVANI CHE FANNO LA DIFFERENZA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Borsa di Studio Confartigianato Imprese Vicenza – AREA OVEST**
**Anno scolastico 2024/2025**

**Il/La sottoscritto/a**
Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il: ***/***/\_\_\_\_\_\_\_
Residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_
Via/Piazza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. Civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▢ In qualità di **studente maggiorenne** richiedente la Borsa di Studio
▢ Oppure, ai sensi dell’art. 5 del D.P.R. 445/2000, in qualità di:

▢ Genitore (esercente la potestà)
▢ Tutore legale

del/la studente/ssa minorenne:
Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il: ***/***/\_\_\_\_\_\_\_
Residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_
Via/Piazza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. Civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

▢ di partecipare in prima persona alla selezione per l’assegnazione della Borsa di Studio
▢ di presentare la domanda per conto dello studente minorenne sopra indicato

**Dopo attenta lettura del Regolamento**, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000) e della possibile decadenza dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 75 del D.P.R. 445/2000), il/la sottoscritto/a:

**DICHIARA CHE LO STUDENTE:**

* È figlio/a di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
▢ Titolare / ▢ Legale rappresentante / ▢ Dipendente
dell’azienda associata a Confartigianato Imprese Vicenza:
**Ragione sociale**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Partita IVA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Sede legale**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Sede operativa**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Telefono azienda**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Email azienda**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **MERITO SCOLASTICO (max 50 punti)**
* Ha frequentato, nell’anno scolastico 2024/2025, la scuola secondaria di secondo grado (scuola superiore) o un Centro di Formazione Professionale:

con sede nel Comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Classe frequentata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Indirizzo scolastico (es. classico, scientifico, tecnico, ecc.):
* Media scolastica finale (con due decimali, incluso il voto di condotta, escluso il voto di religione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
▢ Oppure voto di qualifica o di diploma in 100esimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare:**

* Pagella scolastica o documento che dimostri il voto di qualifica o di maturità
1. **MERITO SPORTIVO (max 30 punti)**
* Tesserato/a presso la società/associazione sportiva:

Sede della società: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Affiliata alla Federazione sportiva nazionale (riconosciuta dal CONI) o disciplina associata:
* Sport praticato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▢ Sport individuale ▢ Sport di squadra

* Risultati sportivi ottenuti tra il 01/08/2024 e il 31/07/2025: (indicare la posizione massima raggiunta nella casella corrispondente)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Livello sportivo raggiunto** | **Individuale Open\*** | **Individuale Giovanile** | **Squadra Open\*** | **Squadra Giovanili** |
| Campionati Europei/Mondiali (1°–5° posto) |  |  |  |  |
| Convocazione in rappresentativa Nazionale Italiana (Olimpiadi, Campionati Mondiali, Campionati Europei) |  |  |  |  |
| Campionato Italiano assoluto\*\* (1°–3° posto) |  |  |  |  |
| Campionato Italiano di altra categoria\*\*\* (1°–3° posto) |  |  |  |  |
| Campionato regionale assoluto\*\* (1°–3° posto) |  |  |  |  |
| Campionato regionale di altra categoria\*\*\* (1°–3° posto) |  |  |  |  |
| Campionato provinciale assoluto\*\* (1°–3° posto) |  |  |  |  |
| Campionato provinciale di altra categoria\*\*\* (1°–3° posto) |  |  |  |  |
| Altri tornei/gare nazionali (1°–3° posto) |  |  |  |  |
| Altri tornei/gare regionali (1°–3° posto) |  |  |  |  |
| Partecipazione ad almeno 3 gare/tornei di rilevanza almeno regionale riconosciuti da Federazione Sportiva Nazionale o da Ente di promozione sportiva accreditati presso il CONI |  |  |  |  |
| Partecipazione a giochi sportivi studenteschi (almeno fase provinciale) |  |  |  |  |

\*open = gare senior ed eventualmente aperte anche ad atleti junior

\*\* assoluto = gare della massima categoria competitiva

\*\*\* altra categoria = gare di categoria/livello diverso da quella denominata “assoluto”

*Altri meriti sportivi di rilievo (massimo 3 righe)*

**Allegare:**

* Attestazione formale della società sportiva d’appartenenza o della Federazione Nazionale sportiva di riferimento che certifichi in maniera dettagliata e puntuale i risultati sportivi ottenuti nel periodo sopra indicato
1. **MERITO SOCIALE (max 20 punti)**
* Tipologia di attività svolta (es, volontariato, progetto scolastico, attività ambientale ecc):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Associazione/ente coinvolto o contesto:
* Periodo e numero complessivo di ore:

**Breve descrizione personale dell’esperienza:** *(max 1 pagina allegata)*

**Allegare:**

* Certificazione o lettera di referenze dettagliata rilasciata dall’associazione o dal responsabile o dall’ente presso cui il candidato ha svolto attività sociali, indicando in maniera precisa il ruolo ricoperto, la durata, e l’impatto generato. (massimo una pagina)
1. **PENSIERO DELLO STUDENTE FACOLTATIVO (10 punti bonus)**

Pensiero costruttivo su Confartigianato Imprese Vicenza o sul mondo dell’artigianato (max 3 righe)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONI E FIRME**

▢ Autorizzo il trattamento dei dati personali al solo fine della partecipazione alla selezione per l’assegnazione della Borsa di Studio Confartigianato.
▢ Autorizzo la pubblicazione del mio nominativo e/o immagine a scopo informativo e promozionale dell’iniziativa.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del candidato**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma di entrambi i genitori/tutore (se candidato minorenne)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_