

Regolamento per l'erogazione di Borse di Studio

CONDIZIONI GENERALI.

1. ISTITUZIONE BORSE DI STUDIO:

Mes Group si impegna all'erogazione di borse di studio destinate agli studenti più meritevoli, da utilizzare per la frequenza ai propri corsi di formazione.

Le borse di studio sono assegnate esclusivamente per merito, senza nessuna preferenza di sesso, razza o religione. Ciascuna borsa di studio consiste in un buono da €150 da utilizzare come detrazione dal costo di un corso di formazione a scelta del partecipante.

2. DESTINATARI e REQUISITI:

Possono usufruire del **Contributo agli Studi Mes** coloro i quali, alla data di inizio corso, non abbiano compiuto il 30° anno di età e posseggano congiuntamente almeno uno tra i seguenti requisiti:

- Periti Meccanici/Aeronautici che abbiano conseguito il Diploma entro il 20° anno di età, con votazione non inferiore a 95/100;
- Laureati in Ingegneria di tutte le Classi Industriali, in particolare:
 - Laurea Triennale entro il 25° anno di età, con votazione non inferiore a 100/110;
 - Laurea Magistrale e/o Specialistica entro il 29° anno di età.

3. DOCUMENTAZIONE RICHIESTA:

- Modulo di Autocertificazione sottoscritto, di cui all'allegato A.
- Documento di Riconoscimento

4. CONDIZIONI :

Per poter accedere al beneficio del **Contributo agli Studi Mes**, occorre presentare la documentazione richiesta presso la sede amministrativa di Mes Group, in sede di sottoscrizione del contratto di adesione al corso di formazione professionale scelto dal partecipante.

Allegato A

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

RICHIESTA BORSA DI STUDIO

MES Consulting S.R.L. Via Santa Brigida, 72 Napoli 80132 (NA)
partita iva 06983801215

Il Sottoscritto:

.....

Nato a....., il.....

N° Documento (Patente o Carta d'identità)

.....

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Titolo di Studio

.....

Votazione Conseguita

.....

Corso di Formazione Professionale richiesto

.....

Telefono..... Fax.....

Mobile..... Email.....

Data.....

Firma

.....