



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO anno accademico 2020-2021

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

LUOGO E DATA DI NASCITA

ATTUALMENTE ALLE DIPENDENZE DELLA DITTA

per la partecipazione al concorso per il/la proprio/a figlio/a

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le informazioni contenute nella presente domanda corrispondono a verità

NOME/COGNOME DELLO STUDENTE

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENTE A

ISCRITTO PER L'A.A. 2020-2021 AL CORSO

1°

2°

3°

4°

1° MAGISTRALE

5°

2° MAGISTRALE

DELLA FACOLTÀ

CORSO DI LAUREA IN

PRESSO L'UNIVERSITÀ

ALLEGATI

- * Autocertificazione Stato di Famiglia **con** copia del documento di identità del dichiarante (se lo studente non è sullo stesso Stato di Famiglia del genitore/dipendente allegare un certificato di nascita riportante paternità e maternità)
- * Lettera dell'azienda in cui si dichiara esclusivamente lo stato di servizio del dipendente
- * Certificato attestante la votazione ottenuta dallo studente per ogni esame sostenuto (votazione di maturità 2020 per gli iscritti al 1° anno)
- * Piano degli studi della facoltà frequentata (non richiesto per gli iscritti al 1° anno)
- * Certificato di iscrizione all'anno accademico 2020-2021

PER COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'ESITO DEL CONCORSO
indicare recapiti di un membro della famiglia che ne garantisca la ricezione/riscontro

NUMERO CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA**

(ai sensi dell'art. 46, lettera F, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(Nome e Cognome)

nato/a a _____ il _____
(Comune e Provincia di Nascita) (Data di Nascita)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

che la propria famiglia residente in _____
(Comune di Residenza)

via/piazza _____ n. _____

è così composta:

N.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

data _____

(*) Attenzione: allegare copia del documento di identità del dichiarante