Allegato n. 1

Alla Rettrice

Università degli Studi dell’Aquila

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

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. di\_\_\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito a cui inviare eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli di cui al D.R. n \_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’assegnazione di n.5 borse di studio intitolate al “Commendatore “Elia Federici”.

Consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione della borsa di studio,

**DICHIARA**

* di aver preso visione del bando e di accettare le condizioni ivi previste;
* di non usufruire per l’anno accademico 2019/2020 di borse di studio a qualsiasi titolo conferite (ad eccezione di quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all’estero, l’attività di formazione o di ricerca dei borsisti) né assegni o sovvenzioni di analoga natura;
* di non essere beneficiario/a di assegni di ricerca;
* di non avere rapporti di lavoro subordinato;
* che il proprio nucleo familiare è così composto:

*(vVanno elencati tutti i componenti del nucleo familiare risultanti dallo stato di famiglia. Il padre e la madre vanno comunque segnalati)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| Rapporto o parentela con il richiedente  *(es.: padre, madre, fratello, etc.)* | Cognome e Nome | Data nascita | *Luogo di nascita* | RESIDENZA  per coloro che non sono residenti con lo studente  *indicare Comune italiano o Stato estero* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* di essere iscritto/a per l’a.a.  2019-2020 presso l’Università degli Studi dell’Aquila al  \_\_\_\_\_ anno (in corso) del Corso di Laurea Triennale/ Corso di Laurea Magistrale/ Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico (barrare le voci che non interessano)  in   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di aver superato i seguenti esami di profitto (indicare votazione e relativi CFU conseguiti):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Esami* | *votazione* | *CFU* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Piano di studio del corso di laurea, indicato per anno e con i relativi CFU:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Anno di corso* | *Esami* | *CFU* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Allega a tal fine i seguenti documenti:

* Curriculum vitae in formato europeo;
* ISEE Università in corso di validità;
* copia fronte-retro leggibile di un documento di identità in corso di validità;
* certificato di nascita di almeno uno dei genitori (se necessario ai fini dell’ammissione alla selezione)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese. Il relativo trattamento avverrà nel rispetto dei principi, delle condizioni e più in generale delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_