

Al Presidente della
**FONDAZIONE ENTE DI BENEFICENZA
CAVALIERE DEL LAVORO FRANCESCO DI VAIRA**

Per il tramite
Associazione "Circolo MCL - Un Paese per Giovani - APS"
unpaesepergiovani@pec.it

Oggetto: Regolamento di ammissione alla selezione per il conferimento di 8 borse di studio per l'Anno Accademico 2024/2025 - "Fondazione Ente di Beneficenza Cavaliere del Lavoro Francesco Di Vaira".

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. ____) il ____/____/____, in possesso del
codice fiscale n. _____, residente in _____
(prov. ____) alla Via/Piazza _____,
telefono: _____, indirizzo mail _____,
posta elettronica certificata (PEC) _____.
Codice IBAN intestato o cointestato al richiedente: _____.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per l'ottenimento di una borsa di studio in base al Regolamento di ammissione alla selezione di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato D.P.R. n. 445 del 2000,

DICHIARA:

- ☐ di essere residente in _____ (prov. ____) cap
(____) alla Via/Piazza/C.da _____, _____;
- ☐ di aver conseguito il seguente diploma di scuola secondaria di II grado:

presso l'Istituto scolastico (denominazione _____;
di (città) _____ (prov. _____) (Cap _____);
con voto di _____/_____;

- ☐ di essere iscritto al _____ anno del corso di Laurea in: _____, appartenente alla seguente classe di Laurea _____, presso la sede di (città) _____ (prov. _____), (Cap _____), dell'Università (nome Ateneo) _____;
- ☐ di non essere orfano;
- ☐ di essere orfano di un genitore;
- ☐ di essere orfano di entrambi i genitori;
- ☐ di non avere invalidità;
- ☐ di avere un'invalidità accertata ai sensi di legge del _____ %;
- ☐ di avere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) pari ad euro _____ e un Indicatore della Situazione Patrimoniale Equivalente (ISPE) pari ad euro _____;
- ☐ di non avere in essere un contratto di lavoro dipendente;
- ☐ di non essere beneficiario/a di altre borse di studio e/o provvidenze, da chiunque erogate, ad eccezione di quelle concesse ad integrare l'attività di formazione con soggiorni all'estero;
- ☐ di essere a conoscenza e di accettare le condizioni contenute nel regolamento di cui all'oggetto;
- ☐ di autorizzare la "Fondazione Ente di Beneficenza Cavaliere del Lavoro Francesco Di Vaira" al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 e ss.mm.ii.

Allega alla presente domanda:

- ☐ Certificato di residenza;
- ☐ Per gli iscritti al 1° anno di Università, copia o certificato sostitutivo del diploma di maturità con l'indicazione del voto ottenuto e idonea documentazione atta a dimostrare l'iscrizione ad una delle Classi di Laurea indicate nel Regolamento di ammissione alla selezione;
- ☐ Per gli iscritti all'Università agli anni successivi al 1°, idonea documentazione atta a dimostrare l'iscrizione e la regolare frequenza ad una delle Classi di Laurea indicate nel Regolamento di ammissione alla selezione, con l'indicazione degli esami sostenuti, data, voto, crediti.

- ☐ Attestazione I.S.E.E. e I.S.P.E.;
- ☐ Certificazione relativa alla condizione di orfano (eventuale);
- ☐ Certificazione relativa alla condizione di invalidità (eventuale);
- ☐ *Curriculum vitae et studiorum*;
- ☐ Copia di un documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo DPR, si assume la responsabilità dei dati indicati nella domanda sopra riportata e nel CV.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

Il/La sottoscritto/a _____, ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n° 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del GDPR 679/16 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali), dà il consenso al trattamento dei propri dati per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse alla presente domanda.

Luogo e data, _____

Firma
