

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

a partecipare al concorso per l'assegnazione di una borsa di studio da attribuire in quanto:

Studiante Universitario o Studente di Alta Formazione Artistica e Musicale (AFAM)

Studiante di Scuola di specializzazione per le quali non è prevista alcuna retribuzione

1) Il richiedente dichiara di essere (barrare la lettera corrispondente):

- | | | |
|--------------------------|----|---|
| <input type="checkbox"/> | A. | Vittima del terrorismo ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | B. | Orfano di Vittima del terrorismo ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | C. | Figlio/a di Vittima del terrorismo ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | D. | Vittima della criminalità organizzata ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | E. | Orfano di Vittima della criminalità organizzata ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | F. | Figlio/a di Vittima della criminalità organizzata ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | G. | Vittima del dovere ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | H. | Orfano di Vittima del dovere ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | I. | Figlio/a di Vittima del dovere ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | L. | Altro soggetto a carico di Vittima del terrorismo, della criminalità organizzata o del dovere ed equiparati |
| | o | Coniuge |
| | o | Genitore |
| | o | Parente ed affine a carico negli ultimi tre anni precedenti l'evento ed unico superstite |
| | o | Altro soggetto, non parente ne affine, a carico negli ultimi tre anni precedenti l'evento ed unico superstite |

2) Il richiedente dichiara l'evento lesivo (data e luogo in cui si è svolto ed altri elementi utili), e gli estremi del decreto di riconoscimento della qualità di vittima.

AUTORITÀ CHE HA EMANATO IL DECRETO				
SEDE DELL'AUTORITÀ				
DATA E NUMERO DEL DECRETO			VITTIMA DECEDUTA NELL'EVENTO SI/NO	
DATA, LUOGO E ALTRI ELEMENTI UTILI				

3) Il richiedente dichiara la percentuale di invalidità riconosciuta per vittima non deceduta (non compilare in caso di decesso della vittima).

AUTORITÀ CHE HA ADOTTATO IL DECRETO		
SEDE		
DATA E NUMERO DEL DECRETO		
PERCENTUALE DI INVALIDITA'		

4) Il richiedente dichiara di rientrare tra i soggetti in situazione di disabilità di cui alla legge 5 febbraio 1992 n° 104, e successive modificazioni. **SI** **NO**

N.B. I soggetti rientranti in questa categoria non dovranno compilare i punti 5) e 6).

5) Il richiedente studente non diversamente abile dichiara che ha superato n. _ _ esami riferiti all'anno accademico 2015/2016, per i quali i crediti formativi complessivi corrispondono a _ _ _ conseguiti presso³

6) Il richiedente studente non diversamente abile dichiara:

- Ha conseguito, nell'anno accademico di riferimento, la laurea o il diploma accademico entro l'anno successivo a quello dell'ultimo esame sostenuto con la seguente votazione _____.
 - E' iscritto ad un corso per il proseguo di laurea specialistica o a un diploma accademico di secondo livello presso³ _____
- _____

7) Il richiedente dichiara che la situazione economica del nucleo familiare⁴ è la seguente:

SITUAZIONE ECONOMICA	
Reddito ISEE 2016 (indicatore della situazione economica equivalente)	€uro _____
O in mancanza dell'ISEE la situazione economica si ottiene sommando:	
a) I redditi netti dei diversi componenti del nucleo familiare quali risultanti dalle dichiarazioni dei redditi o, in mancanza di obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi, dell'ultimo certificato sostitutivo rilasciato dai datori di lavoro o da enti previdenziali (Parte B punto 1 del modello CUD/2016, rigo 11 del modello 730-3/2016, rigo RN1 del modello UNICO/2016).	€uro _____
	€uro _____
b) Il reddito familiare delle attività finanziarie.	Totale € _____

³ Indicare per intero la denominazione e l'indirizzo esatti dell'Ateneo o dell'AFAM.

⁴ Il nucleo familiare è composto dal richiedente medesimo, dai soggetti con i quali convive e da quelli considerati a suo carico ai fini IRPEF.

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che nel caso di assegnazione della borsa di studio, la veridicità di quanto dichiarato verrà verificata secondo le disposizioni di cui all'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, come sostituito dall'art. 1, comma 344, della legge 24 dicembre 2007, n. 244.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

Alla presente domanda allegare fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, e coordinate bancarie del richiedente.

Fatti salvi gli effetti della dichiarazione di cui alla legge 445/2000 ai fini dell'istruttoria" è utile allegare, ove possibile, le seguenti documentazioni:

- Copia del Decreto di riconoscimento della qualità di vittima.
- Copia del Decreto di accertamento della percentuale del danno.
- Copia del verbale di accertamento di disabilità ai sensi della legge 104/92, e successive modificazioni.
- Copia della certificazione, dell'Ateneo o dell'Istituto AFAM, della laurea o degli esami sostenuti e corrispondenti crediti.