



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

| <b>a. Dati studente</b>   |   |
|---|---|
| Nome e Cognome:   |   |
| Codice fiscale:   | n° matricola:   |
| Residente nel Comune di _____   | Domiciliato nel Comune di (indicare solo se diverso da quello di residenza) _____ |
| Telefono:   | e-mail:   |
| iscritto/a al _____ anno del corso di _____ indirizzo (eventuale) _____                                     |   |
| Dichiara di risultare idoneo NON BENEFICIARIO di borsa di studio dsu per l'a.a. 2023/2024 (a.a. precedente) | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                           |
| <b>b. Studenti iscritti al primo anno del corso di primo livello</b>  |   |
| Dichiara di beneficiare di altra borsa di studio per lo stesso anno di corso in cui si iscrive              | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                           |
| Di avere conseguito la maturità nell'anno scolastico _____ con votazione _____ /100                         |   |
| <b>c. Studenti iscritti ad anni successivi al primo del corso di diploma accademico di primo livello</b>    |   |
| Dichiara di beneficiare di altra borsa di studio per lo stesso anno di corso in cui si iscrive              | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                           |
| Di avere acquisito entro il 31 ottobre 2024 n° _____ CFU  |   |
| <b>d. Studenti iscritti al primo anno del corso di secondo livello</b>                                      |   |
| Dichiara di beneficiare di altra borsa di studio per lo stesso anno di corso in cui si iscrive              | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                           |
| Di essere in possesso del diploma universitario   | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                           |
| Di avere conseguito il diploma universitario nell'anno accademico _____ con votazione _____ /110            |   |
| <b>e. Studenti iscritti ad anni successivi al primo del corso di diploma accademico di secondo livello</b>  |   |
| Dichiara di beneficiare di altra borsa di studio per lo stesso anno di corso in cui si iscrive              | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                           |
| Di avere acquisito entro il 31 ottobre 2024 n° _____ CFU  |   |
| <b>f. Dati Attestazione ISEE UNIVERSITA'</b>  |   |
| Ente che ha rilasciato l'attestazione ISEE UNIVERSITA':   |   |
| Data di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica:  |   |
| L'Indicatore della Situazione Economica (ISE):  |   |

Il valore della Scala di Equivalenza applicato:

L'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE):

L'Indicatore della Situazione Patrimoniale (ISP):

**g. Autopresentazione: descrivere competenze, conoscenze, abilità, disponibilità**

Indicare qui di seguito l'area di preferenza per la candidatura, disponibilità nel periodo e di orario, conoscenze utili a definire un'area di collaborazione (per es: conoscenza delle lingue, conoscenze informatiche, abilità relazionali, esperienze pregresse nell'ambito di candidatura)

Firma del richiedente:

Data:

**N.B.: ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'**

I dati personali raccolti con la dichiarazione sostitutiva saranno trattati esclusivamente ai fini della partecipazione al presente bando e nel rispetto della normativa sulla privacy di cui al Regolamento 679/2016 UE e D.lgs. 196/2003, come da informativa completa disponibile nel sito [www.fondazionemilano.eu](http://www.fondazionemilano.eu)