

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI SCIENZE GASTRONOMICHE**

**Modulo di autocertificazione per la richiesta di diritti all'esonero
dal pagamento della retta universitaria**

a.a. 2011/2012 – Bando LM/2011

**Leggere con attenzione tutte le pagine e completare il presente modulo in
tutte le sue parti. Moduli incompleti potrebbero invalidare la richiesta.**

RICHIESTA

Chiedo di partecipare al seguente bando:

[] Bando **LM/2011**

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Nome/i *(come indicato nel passaporto)* _____

Cognome/i *(come indicato nel passaporto)* _____

Sesso [F] [M]

Luogo di nascita _____

Data di nascita *(gg/mm/aaaa)* _____

Nazionalità _____

Residenza - Paese _____ Città _____

CAP _____ Via/Piazza _____ Numero _____

Email *(inserire l'indirizzo che si controlla abitualmente)* _____

Telefono _____

Cellulare _____

IL RICHIEDENTE DICHIARA

1. di beneficiare di altra borsa di studio o agevolazione economica erogata per l'a.a 2011-2012 da altri Enti

[SÌ] [NO]

1.a *(solo se la risposta 1. è SÌ)* di beneficiare di altra borsa di studio o agevolazione economica erogata per l'a.a 2011-2012 da parte di *(specificare l'Ente)* _____

2. che il suo nucleo familiare è composto da n. _____ componenti *(specificare il rapporto di parentela con il richiedente)*: _____

3. di essere studente non convivente, cioè dichiara di avere una residenza diversa da quella della famiglia di origine da almeno due anni rispetto alla data di presentazione della domanda, in alloggio non di proprietà di un suo componente

[SÌ] [NO]

3.a *(solo se la risposta 3. è SÌ)* di essere studente non convivente da _____ anni.

4. di possedere un reddito derivante da una attività lavorativa pari o superiore a euro 7.502,00 sia nell'anno 2009 che nell'anno 2010.
[SÌ] [NO]

5. di avere figli a carico
[SÌ] [NO]

6. *(solo per cittadini italiani o per coloro che sono residenti in Italia)* di avere una percentuale di invalidità superiore o uguale al 66%
[SÌ] [NO]

7. *(solo per cittadini italiani o per coloro che sono residenti in Italia)* di avere una percentuale di invalidità compresa tra il 55% e il 65%
[SÌ] [NO]

8. che all'interno del suo nucleo familiare ci sono persone disabili (numero _____)
[SÌ] [NO]

9. che l'abitazione in cui vive è di sua proprietà o di un membro del suo nucleo familiare
[SÌ] [NO]

9.a *(solo se la risposta 9. è SÌ)* che il valore dell'abitazione è pari a _____ *(indicare il valore nella valuta del proprio Paese)*

9.b *(solo se la risposta 9. è NO)* che l'abitazione in cui vive non è di sua proprietà. Indicare l'importo annuale dell'affitto *(indicare il valore nella valuta del proprio Paese)* _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- copia dell'attestazione ISEE e ISPE
- copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica
- copia del documento di identità (obbligatorio nel caso la domanda venga inviata per posta)

DICHIARAZIONE

Il richiedente dichiara di aver compilato il presente modulo in tutte le sue parti, di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e che l'Università degli Studi di Scienze Gastronomiche effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, e potrebbe richiedere ulteriore documentazione per dimostrare le informazioni che lo stesso richiedente ha rilasciato, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del medesimo D.P.R..

Il richiedente autorizza l'Università degli Studi di Scienze Gastronomiche al trattamento dei dati forniti ai sensi della Legge 196 del 30/06/2003.

Data (gg/mm/aaaa)

Firma per esteso del richiedente
