

BANDO BORSE DI STUDIO PER MASTER/SPECIALIZZAZIONI Ediz. 2021/2022

Modello Autocertificazione

Versione: 2021

Il sottoscritto nato a il residente in Via/piazza del Comune di in riferimento all'istanza di partecipazione al Bando per master/specializzazioni post laurea pubblicato in data 05/05/2021 da codesta Fondazione Ing. Enea Mattei in Morbegno, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

- di aver conseguito il Diploma di Laurea in data presso l'Università degli Studi di Facoltà di Corso di Laurea in della durata di anni con la votazione finale di (su) discutendo la seguente Tesi
- che il conseguimento della laurea è stato ottenuto:
 - entro il termine legale del corso di studi
 - entro il anno oltre il termine legale del corso di laurea.
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- non percepire alcun altro tipo di finanziamento per il percorso formativo di cui alla presente richiesta;
- (oppure) aver inoltrato richiesta di finanziamento/contributo per lo stesso percorso formativo in data rivolta a e di essere in attesa di conoscerne l'esito.
- di essere residente in Comune di Morbegno da più di cinque anni;
- di essere residente nel Comune di da più di cinque anni
- che il Reddito mod. I.S.E.E. 2020 (Indicatore Situazione Economica Equivalente) relativo all'annualità fiscale 2019 sulla condizione economica del proprio nucleo familiare è di €; in alternativa allegare relativo certificato rilasciato, a seguito di dichiarazione sostitutiva unica, resa ai sensi di legge, da Comuni, Centri Assistenza Fiscale (CAF) o sedi INPS, sulla condizione economica del proprio nucleo familiare; (barrare la parte non utilizzata)
(alinea da compilarsi ove il richiedente intenda avvalersi dei benefici di graduatoria previsti in base al reddito)
- allego copia leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità e firmato;

Estremi del Documento:

Luogo, data e firma

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento verranno trattati nel rispetto del nuovo decreto Privacy UE 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali". La relativa "Informativa" è parte integrante del presente atto.

Data e luogo

Firma