**ALLEGATO 1**

Al Rettore

Università degli Studi dell’Aquila

Palazzo Camponeschi, piazza Santa Margherita 2,

67100 L'Aquila

**Oggetto:** **Domanda di partecipazione alla selezione per l’assegnazione di contributi a favore di laureandi per l’A.A. 2019-2020**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………

nato/a il ……………………………..a…………………………………………. (prov .……….. )

codice fiscale ……………………………………………………………………………………….

residente a ……………………………………………………………………….. (prov. ……….)

cap……………via …………………………………………………………………. n. …………..

telefono …………………… cellulare …………………… e-mail …………………………….….

**Recapito eletto agli effetti della presente domanda:**

Via …………………………………….. n. …... città ………………………. CAP ………..

telefono ………………… cellulare …………………… e-mail …………………………….….

# CHIEDE

# di partecipare alla selezione di cui al bando D.R. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’assegnazione di contributi a favore di laureandi per l’A.A. 2019-2020.

Consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in caso didichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nellesanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventualeattribuzione della borsa di studio,

DICHIARA

* di essere iscritto/a per l’A.A. 2019-2020 al \_\_\_\_\_\_\_\_ anno in corso/fuori corso

*(barrare la voce che non interessa)*

del Corso di Laurea/Corso di Laurea Magistrale/ Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in *(barrare la voce che non interessa)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università degli Studi dell’Aquila;

Matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non aver già conseguito un titolo universitario di pari livello del titolo per il quale intende concorrere;
* di non beneficiare di analoghi contributi da parte di enti pubblici o privati.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese (Regolamento UE n. 2016/679 – GDPR e D. Lgs. n. 196/2003 e sue modifiche e integrazioni).

**DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE:**

* **copia fronte-retro leggibile di un documento di identità in corso di validità;**
* **dichiarazione del Relatore della tesi da cui si evincano le motivazioni che hanno comportato la necessità di svolgere il lavoro di tesi o parte di esso presso strutture situate in località diverse dal Comune di residenza o dalla sede del corso di studio;**
* **certificazione rilasciata dalla struttura presso cui il laureando ha svolto il lavoro di tesi, attestante l’effettivo periodo di permanenza;**
* **idonea documentazione, fiscalmente valida, attestante le spese sostenute;**
* **attestazione ISEE-Università 2019.**

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello Studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_