|  |
| --- |
| Allegato 1 - Modulo di domanda |

**AL RETTORE**

**UNIVERSITÀ STUDI DELL’AQUILA**

OGGETTO: Domanda di ammissione per la concessione di sussidi a favore di studenti in particolari condizioni di bisogno iscritti all'a.a. 2019-2020

Il/La sottoscritto/a

*cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cittadinanza*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dati di recapito completi (se diverso da residenza)*

*domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e.mail istituzionale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

CHIEDE

di partecipare al bando di selezione per l’assegnazione di sussidi a favore di studenti in particolari situazioni di bisogno iscritti per l’anno accademico **2019/2020** ad un Corso di Laurea Triennale, ovvero ad un Corso di Laurea Magistrale ovvero ad un Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico presso l’Università degli Studi dell’Aquila.

Motivo della richiesta:

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

Allegati:

1. idonea certificazione attestante i fatti e le circostanze verificatesi nel periodo di riferimento che hanno comportato lo stato di particolare disagio;

2. certificazione ISEE Università 2020;

3. copia fronte-retro leggibile di un documento d’identità in corso di validità.

**Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 del D.P.R. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,**

**DICHIARA**

* di essere iscritto/a per l’**a.a. 2019-2020** presso l’Università degli Studi dell’Aquila al\_\_\_\_\_ anno (in corso/fuori corso) del Corso di Laurea Triennale/ Corso di Laurea Magistrale/ Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico *(barrare le voci che non interessano*) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di aver preso visione del bando di ammissione e di accettare le condizioni ivi previste;
* di essere in possesso di tutti i requisiti previsti da detto bando;
* di non usufruire per l’anno accademico 2019-2020 di borse di studio, contributi e finanziamenti erogati in applicazione alla vigente normativa in materia di diritto allo studio.

QUADRO A

*Vanno elencati tutti i componenti del nucleo familiare risultanti dallo stato di famiglia. Il padre e la madre vanno comunque segnalati*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Colonne da compilare per tutti i componenti il nucleo familiare presenti all’atto della presentazione della domanda*** | | | | | |
| Rapporto o parentela con il richiedente  *(es.: padre, madre, fratello, etc.)* | Cognome e Nome | Data nascita | Indicare se titolare di reddito | ISEE “corrente” *qualora in corso d’anno siano intervenute variazioni di reddito significative rispetto al dato ISEE Università (redditi anno precedente)* | Indicare residenza per coloro che non sono residenti con lo studente *(Comune italiano o Stato estero)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

QUADRO B

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Colonne da compilare solo in relazione a componenti con situazioni di disagio*** | | | | | |
| Cognome e Nome | Breve descrizione della situazione di disagio *(es. riduzione reddito, disoccupazione, malattia grave, invalidità, elevato indebitamento , problemi di dipendenza) oppure motivo di mancanza di genitore dallo stato di famiglia (decesso di familiare che contribuiva al mantenimento, separazione, divorzio, ecc.)* | %  invalidità | mese/anno in cui si è verificato il disagio | mese/anno in cui ha avuto **termine** il disagio *oppure indicare*  *“ancora in corso”* | Documenti allegati a supporto del disagio segnalato |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*In mancanza di titolari di reddito, aggiungere all’elenco le informazioni relative a chi provvede al mantenimento dello studente.*

**Dichiaro di essere consapevole che la mancata presentazione degli allegati previsti nel presente modulo di domanda nonché la mancata sottoscrizione dell’Allegato 1 da parte di tutti i componenti il nucleo familiare potrebbe comportare l’impossibilità di trattare la presente domanda.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dello Studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_