Allegato A – Domanda di richiesta della Borsa di studio
Comprensiva di dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000

Alla Fondazione ITS Academy
Meccanica, Meccatronica e Informatica
Palazzo degli Studi
C.so Trento e Trieste n. 72
66034 LANCIANO (CH)
mail a: segreteria@itsmeccanicabruzzo.eu

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____il _____ Codice fiscale _____

Residente a _____Via _____ n° _____ CAP_____

Telefono fisso _____ cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Iscritto/a al II anno del percorso di ITS Academy Meccanica, Meccatronica e Informatica di Lanciano (Ch):

Indicare titolo corso	
Indicare sede di svolgimento del corso	

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000

CHIEDE

di poter beneficiare della borsa di studio resa disponibile dai finanziamenti CUP ., così come previsto dal Decreto Direttoriale del Ministero dell'Istruzione e del Merito (MIM), n. 693 del 01/04/2025

E a tal fine

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

Essere studente iscritto al II anno ad uno dei percorsi ***ITS ACADEMY* Meccanica, Meccatronica e Informatica *a finanziamento regionale FSE + 2021-2027 oppure MIM***

☐ Essere in regola con l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente ISEE 2026 inferiore o uguale a EURO 24.335,11;

☐ di non beneficiare per il medesimo anno formativo di altre provvidenze analoghe erogate dallo Stato o da altre istituzioni pubbliche e private, in Italia o all'estero.

DICHIARA ALTRESI'

Di essere studente

- ☐ in sede
- ☐ pendolare
- ☐ fuori sede

di aver diritto alle seguenti agevolazioni, in quanto:

- ☐ Studentessa
- ☐ Studente con disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 5/02/92, n. 104 o con un'invalidità pari o superiore al sessantasei per cento

DICHIARA INFINE

- ☐ **Di impegnarsi a rispettare i criteri individuati dalla Fondazione ITS Academy**: entità dell'importo/numero di borse di studio, modalità di erogazione e mantenimento, decadenza, revoche e rinunce e ad allegare la modulistica richiesta

- ☐ di aver preso visione della informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (All. C dell'avviso)

In caso di assegnazione della Borsa di studio saranno richiesti i riferimenti bancari per l'erogazione della borsa di studio

Si allega:

- ☐ modulo di autocertificazione del domicilio
- ☐ certificazione ISEE
- ☐ certificato di invalidità (se previsto ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 5/02/92, n. 104 o con un'invalidità pari o superiore al sessantasei per cento)

Luogo e data_____ Firma

_____

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679 – All. C dell'avviso

Luogo e data_____ Firma

_____