

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI BORSE DI STUDIO
DSU

(ai sensi della L.R. 33/2004)

(SCRIVERE IN MANIERA LEGGIBILE E IN STAMPATELLO)

Accademia di Belle Arti Aldo Galli – I.L.E.M. srl
Via Petrarca, n. 9
22100 Como

SEZIONE I – ANAGRAFICA

Il/la sottoscritto/a – Nome _____ Cognome _____

Nat _____ a _____ Prov. (_____) in data _____

Nazionalità _____ sesso: F (_____) M (_____)

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ nr. _____ CAP _____

Domiciliato/a (solo se diverso da residenza) _____ Prov. _____

Indirizzo _____ nr. _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

Chiede

Di essere ammesso al bando di concorso borse di studio DSU per l'A.A. _____ per il:

diploma accademico di primo/ secondo livello

In _____

SEZIONE II – SITUAZIONE FAMILIARE DEL RICHIEDENTE

I dati richiesti in questa sezione e nelle successive devono essere coerenti con l'ATTESTAZIONE ISEE, o ISEEU per le casistiche previste, relativa alla condizione economica e patrimoniale del proprio nucleo familiare dell'anno 2020.

La/Il sottoscritto/a _____

Dichiara che il proprio nucleo familiare, così come indicato nella dichiarazione sostitutiva unica prevista per la richiesta di prestazioni sociali agevolate, è composto da n° ____ persone e:

1. Sì/No che nel nucleo familiare sono presenti figli minori ed un solo genitore

2. SI↑No↑ che nel proprio nucleo familiare sono presenti ____ ____ persone con invalidità in misura pari o superiore al 66% (escluso il soggetto richiedente)
3. SI↑No↑ che nel nucleo familiare sono presenti figli minori ed entrambi i genitori hanno svolto attività lavorative per almeno 6 mesi
4. SI↑No↑ che il sottoscritto possiede i requisiti previsti dal bando di concorso per essere considerato studente indipendente dalla famiglia di origine
5. che la casa di abitazione del nucleo familiare è in:
6. LOCAZIONE↑ USO GRATUITO↑ PROPRIETA'↑ GRAVATA DA MUTUO↑

La/Il sottoscritta/o dichiara altresì che il proprio nucleo familiare, escluso il richiedente, è composto da:

Nome	Cognome	Codice Fiscale	Grado di parentela

SEZIONE III – SITUAZIONE PERSONALE DEL RICHIEDENTE

La/Il sottoscritta/o dichiara

- o Di poter raggiungere dalla residenza della propria famiglia la sede dei corsi universitari percorrendo con mezzi pubblici in un tempo minimo di ____ ore e ____ minuti (escludendo i tempi di attesa e i tragitti effettuati con mezzi propri)
 - o (Se il percorso risulta superiore ai 90 minuti) di aver preso o voler prendere alloggio a TITOLO ONEROSO¹ nei pressi della sede dei corsi e quindi essere studente FUORI SEDE avendo adottato la seguente soluzione abitativa (copia del contratto o della certificazione andrà prodotta all'ISU entro e non oltre la pubblicazione della graduatoria definitiva)
 - o di essere alla ricerca di un domicilio
 - o di essere portavoce di handicap con invalidità pari o superiore al 66% e che l'invalidità è stata certificata con attestazione rilasciata da _____ in data ____/____/____
 - o di aver presentato domanda di contributi, posti gratuiti in collegi, residenze e convitti erogati dai seguenti enti
- _____

SEZIONE IV– DATI RELATIVI ALL'ISCRIZIONE UNIVERSITA'/ACCADEMIA

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere iscritta/o per l'A.A. _____ al ____ anno del Diploma accademico di primo/secondo livello in ↑ _____ (nome del corso)

¹ Si intende a titolo oneroso l'esistenza di un contratto d'affitto, di durata non inferiore ai 10 mesi, sottoscritto dalle parti, regolarmente registrato, intestato allo studente o ad un componente del nucleo familiare, oppure, per studenti domiciliati presso strutture pubbliche o private, l'esistenza di certificazione fisicamente valida al pagamento del canone di affitto per l'alloggi utilizzato nella città sede del corso universitario.

Presso _____

Che ha sede in _____

E che la prima immatricolazione assoluta al Diploma accademico di primo livello SI NO

Per l'attuale livello di studi è avvenuta nell'A.A. 20___/20___, e di essere in possesso del

Diploma di scuola secondaria superiore

Diploma accademico/universitario

In _____ conseguito nell'anno accademico

_____/_____/_____ con la votazione di _____/_____

presso _____

SEZIONE V- DATI I.S.E.E.U.

Il/La sottoscritto/a dichiara che, come da attestazione ISEE standard allegata:

1. SI NO il nucleo familiare convenzionato dichiarato per il calcolo ISEE contempla la presenza di almeno un genitore (o del responsabile del mantenimento per gli studenti coniugati)
2. l'ente che ha rilasciato l'attestazione ISEE è _____
3. l'attestazione è stata rilasciata dall'ente sopra specificato in data ____/____/____
4. il numero di protocollo dell'attestazione è il _____
5. il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente: _____
6. l'indicatore della Situazione Economica (I.S.E.), se presente, è il seguente _____
7. l'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.), se presente, è il seguente _____
8. l'indicatore della Situazione Reddittuale (I.S.R.), se presente, è il seguente _____
9. l'indicatore della Situazione Patrimoniale (I.S.P.), se presente, è il seguente _____

Il/La sottoscritto/a, dichiara, come da attestazione ISEEU, rilasciata a motivo della/e seguente/i situazione/i particolare/i:

SI NO il richiedente ha fratelli o sorelle facenti parte del nucleo familiare che hanno prodotto reddito e/o posseduto patrimonio nel corso dell'anno 2020

SI NO il nucleo familiare dichiara redditi prodotti parzialmente o totalmente all'estero e/o possiede patrimoni localizzati all'estero

SI NO il richiedente è inserito in un nucleo familiare diverso dalla famiglia d'origine e non possiede i requisiti previsti dal bando di concorso per essere considerato studente indipendente

L'indicatore della Situazione Economica Equivalente Universitaria (I.S.S.E.U.) è il

seguinte _____ euro

L'indicatore della Situazione Reddittuale Universitaria (I.S.R.U.) è il seguente _____ euro

L'indicatore della Situazione Patrimoniale Universitaria (I.S.P.U.) è il seguente _____ euro

L'indicatore della Situazione Patrimoniale Equivalente Universitaria (I.S.P.E.U.) è IL SEGUENTE
_____ EURO

Il richiedente, dopo aver preso conoscenza dei requisiti richiesti previsti dal bando di concorso, sottoscrive le informazioni fornite da lui medesimo alla sezioni I, II, III, IV, V:

Luogo e data

Firma del richiedente

Informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 – Legge sulla Privacy.

I dati verranno trattati dall'Accademia di Belle Arti "Aldo Galli" secondo criteri di riservatezza e liceità. Nel rispetto della normativa di cui al D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di Trattamento dei dati Personali) potranno essere trattati anche in forma elettronica e per i soli esclusivi fini: essere incluso in elenchi di Diplomatici da fornire ad altri Enti pubblici e/o privati, Ditte, Società ecc., ai fini statistici nonché per il possibile ottenimento di borse di studio, offerte di lavoro ecc.. **L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 6/7/8 del citato codice, chiedendo l'integrazione, la rettifica o la cancellazione dei propri dati; rivolgendosi all'accademia di Belle Arti "Aldo Galli" titolare del trattamento. Il conferimento dei dati è facoltativo. Tuttavia, senza i suoi dati ed in assenza del suo esplicito consenso, non potremmo fornirle nessuna delle menzionate opportunità.**

↑ AUTORIZZO

↑ NON AUTORIZZO

Firma _____