

MODULO DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Sottoscrivere e trasmettere in formato pdf all'indirizzo di posta elettronica borse.premi@segreteria.unige.it

Il file dovrà essere nominato con l'indicazione del numero di matricola dello studente, del titolo del concorso e dell'anno accademico di riferimento (9999999 Jacopo Bibi Levrero 2019-2020.pdf)

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Genova

AREA DIDATTICA E INTERNAZIONALIZZAZIONE

Settore Contribuzione Studentesca e Benefici

Piazza Nunziata, 6 - 16124 GENOVA

Domanda di partecipazione al concorso per l'attribuzione di n. 1 Contributo allo studio "Jacopo Bibi LEVRERO" Anno Accademico 2019/2020.

Dichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Il/La sottoscritto/a _____

Cognome

Nome

Nato/a a _____ (prov.) _____ il _____

di cittadinanza _____ residente in (Città) _____

prov. _____ (via/piazza) _____ n. _____ c.a.p. _____

con recapito eletto ai fini del concorso (se diverso dalla residenza) in:

impegnandosi a comunicare eventuali cambiamenti dello stesso;

numero di telefono fisso _____ e cellulare _____

indirizzo e-mail _____ matricola n. _____

CHIEDE

di partecipare al concorso per l'attribuzione di n. 1 Contributo allo studio, di importo pari a Euro 1.198,00 lordi, intitolato "Jacopo Bibi LEVRERO" - anno accademico 2019/2020.

DICHIARA

(barrare la casella corrispondente) - di essere iscritto/a, in regola con il pagamento della contribuzione studentesca anche pregressa, nell'A.A. 2019/2020, per la _____ volta al Corso di Laurea

Triennale

Magistrale

Magistrale a ciclo unico

(barrare la casella di interesse)

in _____ dell'Università degli Studi di Genova;

ALLEGA

- copia di documento di identità in corso di validità;
- documentazione idonea a supportare la patologia oncologica o altra grave patologia (*specificare il/i singolo/i documento/i allegato/i*):
 1. _____
 2. _____
 3. _____
- autocertificazione degli esami ottenuta tramite il portale studenti con media ponderata degli esami superati; Servizi on-line (https://servizionline.unige.it/pls/portal/seiasdb.pkg_stampe.stp_modulistica_pdf_printable - inserire credenziali e cliccare su Autocertificazione Esami Formato PDF).

DICHIARA altresì

- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 3 del bando, la mancanza della suddetta documentazione, comporterà l'esclusione dal concorso.

Il/La sottoscritto/a, autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente richiesta, che saranno trattati secondo le disposizioni del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR – *General Data Protection Regulation*) e del D.lgs. 30/06/2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*), come modificato dal D.lgs. 10/08/2018, n. 101.

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 445/2000).

(Luogo e Data)

_____ FIRMA _____