



“ALLEGATO A”

DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DEGLI ASSEGNI DI MERITO

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000)

Anno Accademico 2007/2008

**All'Assessorato Regionale
Pubblica Istruzione, Beni Culturali,
Informazione, Spettacolo e Sport
Direzione Generale della Pubblica Istruzione
Servizio Formazione Superiore e Permanente e
dei Supporti Direzionali
Viale Trieste, 186
09123 CAGLIARI**

OGGETTO: Bando per l'attribuzione degli assegni di merito - Anno Accademico 2007/2008.

Sezione I – DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Matricola _____ Codice Fiscale _____
Comune di nascita _____ Data di nascita _____ Sesso _____
Comune di residenza _____ Prov. _____ Cap. _____
Indirizzo _____ Tel. _____
E-mail _____ Cell. _____

RICHIEDE l'assegno di merito per studenti iscritti nell'anno accademico 2007/2008

al I anno di un corso di laurea, di laurea magistrale a ciclo unico o laurea specialistica a ciclo unico;

al I anno di un corso di laurea magistrale o specialistica;

ad annualità successive di un corso di laurea, di laurea magistrale a ciclo unico o laurea specialistica a ciclo unico, e al II anno di un corso di laurea magistrale o specialistica;

DICHIARA

di essere attualmente, residente in Sardegna o di essere figlio di genitori residenti in Sardegna, da almeno 5 anni;

di essere Fuori Sede In Sede

di essere beneficiario, per l'anno accademico 2007/08, di borse di studio erogate da un Ente per il Diritto allo Studio Universitario con sede in _____ di importo pari a € _____;

di non essere beneficiario, per l'anno accademico 2007/2008, di borse di studio erogate da un Ente per il Diritto allo Studio Universitario;



Sezione II - DATI RELATIVI AL CURRICULUM STUDIORUM

Per gli studenti iscritti al I anno di un corso di laurea, di laurea magistrale a ciclo unico o laurea specialistica a ciclo unico

di essere iscritto per l'a.a. 2007/2008 al I anno del corso di:

Laurea _____ Laurea magistrale a C.U. o specialistica a C.U.
presso la Facoltà di _____ dell'Università degli Studi di _____
di essere in possesso del seguente titolo di studio:
tipo di diploma _____ Votazione _____/_____
conseguito nell'anno scolastico _____/_____
presso l'Istituto _____ con sede in _____
anno scolastico di iscrizione al corso di Scuola Media Superiore _____/_____
durata legale del corso _____

Per gli studenti iscritti al I anno di un corso di laurea magistrale o specialistica:

di essere in possesso del seguente diploma di laurea:

tipo _____ Votazione _____/_____
conseguito nell'anno accademico _____/_____
presso la Facoltà di _____
dell'Università degli Studi di _____
anno accademico di iscrizione al I anno _____
durata legale del corso _____
di aver conseguito, relativamente al corso di laurea sopraindicato, n° _____ CFU

Per gli studenti iscritti ad annualità successive di un corso di laurea, di laurea magistrale a ciclo unico o laurea specialistica a ciclo unico, e al II anno di un corso di laurea magistrale o specialistica

di essersi iscritto per l'a.a. 2007/2008 al _____ Anno

del corso di:

Laurea _____ Laurea magistrale o specialistica _____ Laurea magistrale o specialistica a C.U. _____
presso la Facoltà di _____ dell'Università degli Studi di _____

di essere in possesso, alla data di scadenza di presentazione della domanda di _____ CFU

DICHIARA inoltre

di aver preso visione del bando di concorso, e di accettarne le disposizioni in esso contenute;

di impegnarsi alla restituzione alla Regione Autonoma della Sardegna delle somme percepite, nei casi di decadenza previsti dal punto 7 del bando, nelle modalità comunicate dalla stessa Amministrazione;

di essere a conoscenza delle sanzioni penali, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, conseguenti a false dichiarazioni, e che quanto riportato nella presente domanda corrisponde al vero, impegnandosi a comunicare all'Assessorato Regionale della Pubblica Istruzione qualsiasi variazione che si verifichi successivamente alla data di presentazione della domanda (trasferimento ad altra Università, impossibilità a proseguire gli studi, ritiro dell'iscrizione, ecc.);

di essere a conoscenza che la documentazione inviata non verrà restituita.

CHIEDE



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare le eventuali variazioni successive, e riconosce che la Regione Autonoma della Sardegna non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____ Cell. _____

Indirizzo email _____

che il contributo venga accreditato con la seguente modalità (barrare la casella di interesse):

mediante accreditamento sul c/c bancario c/o la Banca _____

IBAN _____

intestato a: _____;

mediante l'emissione di un assegno circolare intestato al sottoscritto;

Comunica che l'indicatore ISEE (anno d'imposta 2007) è pari a _____.

Autorizza la Regione Autonoma della Sardegna al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della procedura stessa.

Luogo e data

Firma