



CITTA' DI LENTINI

FONDAZIONE "ING. VINCENZO PISANO"

Piazza Umberto I, Palazzo Municipale, Lentini (SR) 96016 fondazionepisano@comune.lentini.sr.it

Concorso per il conferimento di n. 40 borse di studio anno scolastico – accademico 2024/2025

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

(STUDENTI UNIVERSITARI)

_ I_sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____

il ___/___/_____, cittadinanza _____ Codice fiscale _____

residente in _____ via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e mail _____

presa visione del relativo Bando, chiede di essere ammesso/a al Concorso per il conferimento della borsa di studio per l'anno accademico 2024/2025.

A tal fine dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR D.P.R. 445/2000 (DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO):

di essere iscritto/a per l'anno accademico 2024/2025 al _____ anno di corso per il conseguimento della Laurea (cerchiare la risposta o scrivere nell'apposito spazio se la risposta non è compresa nell'elenco) *TRIENNALE/ MAGISTRALE c.d. "SPECIALISTICA / MAGISTRALE A CICLO UNICO / ACCADEMIA*

in _____

presso l'Università di _____

e di essermi immatricolato con numero di matricola _____ nell'A.A. _____

Dichiara inoltre:

- 1) di (cerchiare la risposta) *AVER / NON AVER* beneficiario per l'anno accademico 2024/2025 di altra borsa di studio;
- 2) di (cerchiare la risposta) *ESSERE / NON ESSERE* in possesso di un diploma di laurea in _____;
- 3) di (cerchiare la risposta) *FRUIRE / NON FRUIRE* di altre provvidenze a qualsiasi titolo attribuite (come assegni, soggiorni, viaggi premio, ecc...) diverse da quelle concesse dalla Fondazione;
- 4) di (cerchiare la risposta) *ESSERE / NON ESSERE* iscritto per la _____ volta al fuori corso, finale o intermedio, o ad anno ripetente;
- 5) di (cerchiare la risposta) *ESSERE / NON ESSERE* iscritto in corso regolare, ma di essersi trovato in posizione di f. c. intermedio o ripetente per _____ volta/e nella carriera universitaria;
- 6) di (cerchiare la risposta) *NON PROVENIRE* da altra Università / *PROVENIRE* dalla Università di _____;
- 7) di (cerchiare la risposta) *SVOLGERE / NON SVOLGERE* attività lavorativa;
- 8) di (cerchiare la risposta) *NON ESSERE* coniugato/a o di *ESSERE* coniugato/a con _____;
- 9) di avere la residenza effettiva nel Comune di Lentini alla data di pubblicazione del Bando e averla avuta per un periodo precedente alla data di pubblicazione del bando di **almeno due anni** in Via _____ n. _____ Tel _____;
- 10) di avere il domicilio nel Comune di _____ Tel _____
Cell _____ email _____;
- 11) d'impegnarsi a comunicare alla Fondazione qualsiasi variazione inerente alle dichiarazioni summenzionate, qualora essa si verifichi durante l'anno scolastico suddetto.

Data ___/___/_____

(Firma dello studente)

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA SITUAZIONE ECONOMICO-FAMILIARE E AL MERITO SCOLASTICO

(ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Lo studente richiedente deve rispondere a tutte le domande poste dal modulo. L'omessa compilazione di parte del modulo o la mancanza delle firme di tutti i titolari di patrimonio e/o di reddito richieste a pag. 5 comportano l'automatica esclusione.

Si raccomanda la massima attenzione alla veridicità dell'autocertificazione.

La mancata rispondenza al vero della dichiarazione comporterà l'esclusione dal beneficio previsto dal bando e la denuncia all'autorità giudiziaria.

Cognome e nome dello studente _____

NUCLEO FAMILIARE CONVENZIONALE

Nucleo dei genitori	<input type="checkbox"/>	Nucleo proprio e indipendente economicamente	<input type="checkbox"/>	Altro nucleo da cui è dipendente economicamente (Nonni, zii,)	<input type="checkbox"/>
Numero componenti (compreso il richiedente)	<input type="checkbox"/>	Presenza di un solo genitore (caso di morte, divorzio o separazione legale)	<input type="checkbox"/>	SI	NO
Numero studenti universitari (fino al 26° anno ed escluso il richiedente)	<input type="checkbox"/>	Richiedente invalido (invalidità >73%)	<input type="checkbox"/>	SI	NO
Numero componenti invalidi (Invalidità > 65%, compreso il richiedente)	<input type="checkbox"/>	Orfano dei due genitori	<input type="checkbox"/>	SI	NO

Nucleo familiare

Cognome e nome	Data nascita	Grado di parentela (padre, madre, etc.)	Codice fiscale	Stato occupazionale (inserire solo codice legenda sottostante)	Titolo di studio (inserire solo codice legenda sottostante)

Legenda - Condizione occupazionale:

Non occupato/a: 1-casalanga; 2-pensionato/a; 3-studente/essa; 4- in cerca di prima occupazione; 5- disoccupato/a; 6-cassaintegrato; 7-servizio militare; 8 - inabile al lavoro.

Lavoro dipendente: 9-dirigente; 10-impiegato; 11-operaio o bracciante; 12-insegnante.

Lavoro autonomo: 13-artigiano; 14- imprenditore o commerciante; 15-professionista.

Legenda - Titolo di studio:

1 - Senza titolo; 2 - Lic. Elementare; 3-Lic. Media; 4-Diploma di Scuola Media Sup.; 5- Laurea o sup.

- DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER STUDENTI UNIVERSITARI - ANNO ACCADEMICO 2024/2025

AVVERTENZA: Nella domanda da consegnare non inserire dati nella seguente tabella

INDICATORE SITUAZIONE REDDITUALE STUDENTE (ISRU)			
		Italia	Estero
A)	Redditi complessivamente prodotti dal nucleo familiare		
A1)	di cui prodotti da fratelli e sorelle del dichiarante (50%)		
B)	Rendimento del patrimonio mobiliare complessivo del nucleo familiare		
B1)	di cui dovuto a patrimonio mobiliare di fratelli e sorelle del dichiarante (50%)		
C)	Detrazione canone di locazione (max. € 5.164,57)		
	ISRU=A+B-C		

INDICATORE SITUAZIONE PATRIMONIALE STUDENTE (ISPU)			
D)	Patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal nucleo familiare		
D1)	di cui posseduto da fratelli e sorelle del dichiarante (50%)		
E)	Patrimonio immobiliare complessivamente posseduto dal nucleo familiare esclusa la casa di proprietà in cui è localizzata la residenza del nucleo familiare convenzionale dello studente		
E1)	di cui posseduto da fratelli e sorelle del dichiarante (50%)		
F)	Detrazione patrimonio mobiliare (max. € 15.493,71)		
	ISPU=D+E-F		

SCALA DI EQUIVALENZA (SE)		
1 componente		1,00
2 componenti		1,57
3 componenti		2,04
4 componenti		2,46
5 componenti		2,85
Maggiorazioni applicabili alla scala di equivalenza		
Maggiorazione per ogni ulteriore componente		+0,35
Maggiorazione per richiedente con handicap o invalidità superiore al 73%		+0,50
Maggiorazione per decesso di entrambi i genitori		+0,40
Maggiorazione per assenza di un genitore (per morte, separazione o divorzio)		+0,20
Maggiorazione per ogni componente con handicap o invalidità superiore al 65%		+0,50
Maggiorazione per nuclei con figli minori e genitori entrambi lavoratori		+0,20
Maggiorazione per ogni componente studente universitario o di scuola secondaria di secondo grado oltre il richiedente		+0,20
SCALA DI EQUIVALENZA STUDENTE (SEU)		

CALCOLO DELL'ISEEU E DELL'ISPEU	
ISEU = ISRU + 20 % ISPU	
ISEEU= ISEU : SEU	
ISPEU = ISPU : SEU	

DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA'
(art.li 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ il
____/____/____, studente, residente a _____ (____) Via _____ n. ____
Codice Fiscale _____ Tel. _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA,

sotto la propria responsabilità, che tutti i dati riportati nella presente domanda relativi a se stesso e ai componenti il nucleo familiare convenzionale cui appartiene corrispondono a verità e che le firme di seguito apposte dai titolari di redditi e/o patrimoni del nucleo familiare sono autentiche. Dichiaro inoltre di essere consapevole che la Fondazione può esercitare un accurato controllo sulle dichiarazioni prodotte e svolgere, con ogni mezzo a propria disposizione, tutte le indagini che ritiene opportune.

FIRME DEI TITOLARI DI REDDITI E/O PATRIMONI DEL NUCLEO FAMILIARE

Padre:
Madre:
Fratello o sorella
.....
.....
Altri titolari (indicare il grado di parentela)
.....

FIRMA DELLO STUDENTE

DICHIARAZIONE DI MERITO SCOLASTICO
(art.li 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ il
_____/_____/_____, studente, residente a _____ (_____) Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

I seguenti dati riferiti al merito scolastico

Immatricolati al 1° anno (Laurea di 1° livello o Laurea magistrale a ciclo unico)

Titolo di istruzione secondaria di 2° grado _____

conseguito nell'a.s. 20___/20___ Istituto _____

Voto di diploma _____/100 lode SI NO

Immatricolati al 1° anno (Laurea magistrale o specialistica)

Laurea di 1° livello in _____

Conseguita nell'a.s. 20___/20___ presso la facoltà di _____ sede _____

Voto di laurea _____/110 lode SI NO

Anni successivi

Anno di prima immatricolazione o reimmatricolazione al Corso di Laurea : 20 ___/20___

Numero di crediti acquisiti in precedenti percorsi accademici che sono stati convalidati:

N° crediti precedenti al 2024/2025, previsti dal piano di studi

N° crediti conseguiti al 30 novembre 2024

N° anni fuori corso/ripetente precedenti al 2024/2025

Votazione media conseguita _____/30

N° lodi

N.B. : tra gli esami superati vanno indicati anche i colloqui e le prove di idoneità.

Data

Firma dello studente

.....

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili

(D. Lgs 196/2003 - Art. 23)

Il/la sottoscritto/a.....

nato a il.....

residente a Via.....n.....

AUTORIZZA

ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003, la Fondazione "Ing. Vincenzo Pisano" al trattamento dei propri dati personali ai fini della partecipazione al Concorso per il conferimento di n. 40 borse di studio anno scolastico – accademico 2024/2025

Data.....

Firma dello studente

.....

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
- il titolare dei dati trattati è il Presidente della Fondazione "Ing. Vincenzo Pisano" Prof. Alfio Siracusano;
- il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della Fondazione "Ing. Vincenzo Pisano" Avv. Danilo Ferrante.