

MODULO DI RICHIESTA DEI BENEFICI A.A. 2022 / 2023

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

a. Dati studente	
Nome e Cognome:	
Codice fiscale:	n° matricola:
Residente nel Comune di	
Domiciliato nel Comune di (indicare solo se diverso da quello di residenza)	
Telefono:	e-mail:
Iscritto/a al _____ anno del corso di _____ indirizzo (eventuale) _____	
b. Dichiarazione sullo Stato di famiglia e stato civile dei componenti il nucleo familiare alla data di presentazione della domanda	
Membri del nucleo familiare	Stato civile

c. iscrizione contemporanea a due corsi di studio

Corso 1 _____

Università/AFAM/SSML _____

Corso 2 _____

Università/AFAM/SSML _____

Corso per il quale scelgo di beneficiare dei benefici del Diritto allo Studio:

 Corso 1 Corso 2**d. Anno di prima immatricolazione assoluta al sistema universitario (SSML-AFAM-Università)
(vedi bando di concorso, punto 1)**

a.a.: _____/_____

e. Studenti iscritti al primo anno del corso di primo livelloDichiara di beneficiare di altra borsa di studio per lo stesso anno di corso in cui si iscrive Sì NoDi essere in possesso di diploma di laurea o di laurea specialistica o di laurea specialistica a ciclo unico o di laurea quadriennale/quinquennale Sì NoDi essere in possesso del diploma universitario o SSML o AFAM Sì NoDi essere stato iscritto fuori corso, di avere effettuato trasferimenti da altre istituzioni SSML, AFAM, Università o altri equipollenti, con ripetizione di iscrizione allo stesso anno di corso Sì NoDi avere rinnovato l'iscrizione dopo aver effettuato una rinuncia agli studi, essersi trasferito o essere decaduto (anche in altre Istituzioni SSML o AFAM o Università, sia in Italia sia all'estero) Sì NoDi aver effettuato/aver intenzione di effettuare una doppia iscrizione per l'a.a. 2022/2023 a due corsi di laurea/afam Sì No

In caso di Sì specificare per quale corso e quale università chiedere la borsa di studio (in tal caso avrà diritto solo all'esonero dal pagamento del contributo onnicomprensivo annuale)

Di avere conseguito la maturità nell'anno scolastico _____/_____ con votazione _____/100

f. Studenti iscritti ad anni successivi al primoDichiara di beneficiare di altra borsa di studio per lo stesso anno di corso in cui si iscrive Sì No

Di essere in possesso di diploma di o di laurea specialistica a ciclo unico o di laurea quadriennale/quinquennale laurea o di laurea specialistica	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di essere in possesso del diploma universitario o SSML o AFAM	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di essere stato iscritto fuori corso, di avere effettuato trasferimenti da altre istituzioni SSML, AFAM, Università o altri equipollenti, con ripetizione di iscrizione allo stesso anno di corso	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di avere rinnovato l'iscrizione dopo aver effettuato una rinuncia agli studi, essersi trasferito o essere decaduto (anche in altre Università, sia in Italia sia all'estero)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di voler utilizzare per l'a.a. 2022/2023 il bonus pari a _____CFU	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Dichiara di partecipare nell'a.a. 2022/2023 a un programma di mobilità internazionale e di voler concorrere alla borsa prevista per l'integrazione alla mobilità internazionale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di aver percepito borsa di studio regionale nell'a.a. 2021 da Fondazione Milano o da altro Ateneo o Istituto. Se sì di quale importo? _____	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di aver effettuato/aver intenzione di effettuare una doppia iscrizione per l'a.a. 2022/2023 a due corsi di laurea/afam In caso di SI specificare per quale corso e quale università chiedere la borsa di studio (in tal caso avrà diritto solo all'esonero dal pagamento del contributo onnicomprensivo annuale) _____	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di avere acquisito entro il 10 agosto 2022 n° _____ CFU e una votazione media _____	
g. Condizione di residenza dello studente	
Luogo di residenza*: <input type="checkbox"/> studente in sede <input type="checkbox"/> studente pendolare <input type="checkbox"/> studente fuori sede * vedi bando art. 6.2	
Dichiara di aver preso alloggio a TITOLO ONEROSO nei pressi della sede del corso	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
In caso di intestatario di contratto indicare i termini del contratto d'affitto (allegare copia del contratto alla domanda)	
Intestatario:	Indirizzo:
Data di registrazione:	Data di scadenza:

h. Dati Attestazione ISEE UNIVERSITÀ
Ente che ha rilasciato l'attestazione ISEE UNIVERSITÀ:
Data di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica:
L'Indicatore della Situazione Economica (ISE):
Il valore della Scala di Equivalenza applicato:
L'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE):
L'Indicatore della Situazione Patrimoniale (ISP):
i. ALTRE ANNOTAZIONI PERSONALI

Firma del richiedente:

Data:

I dati personali raccolti con la dichiarazione sostitutiva saranno trattati esclusivamente ai fini della partecipazione al presente bando e nel rispetto della normativa sulla privacy di cui al Regolamento 679/2016 UE e D.lgs. 196/2003, come da informativa completa disponibile nel sito www.fondazionemilano.eu