



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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) _____	
Dichiara di risultare idoneo NON BENEFICIARIO di borsa di studio dsu per l'a.a. 2024/2025 (a.a. precedente)	☐ Sì ☐ No
b. Studenti iscritti al primo anno del corso di primo livello	
Dichiara di beneficiare di altra borsa di studio per lo stesso anno di corso in cui si iscrive	☐ Sì ☐ No
Di avere conseguito la maturità nell'anno scolastico _____ con votazione _____ /100	
c. Studenti iscritti ad anni successivi al primo del corso di diploma accademico di primo livello	
Dichiara di beneficiare di altra borsa di studio per lo stesso anno di corso in cui si iscrive	☐ Sì ☐ No
Di avere acquisito entro il 31 ottobre 2025 n° _____ CFU	
d. Studenti iscritti al primo anno del corso di secondo livello	
Dichiara di beneficiare di altra borsa di studio per lo stesso anno di corso in cui si iscrive	☐ Sì ☐ No
Di essere in possesso del diploma universitario	☐ Sì ☐ No
Di avere conseguito il diploma universitario nell'anno accademico _____ con votazione _____ /110	
e. Studenti iscritti ad anni successivi al primo del corso di diploma accademico di secondo livello	
Dichiara di beneficiare di altra borsa di studio per lo stesso anno di corso in cui si iscrive	☐ Sì ☐ No
Di avere acquisito entro il 31 ottobre 2025 n° _____ CFU	
f. Dati Attestazione ISEE UNIVERSITA'	
Ente che ha rilasciato l'attestazione ISEE UNIVERSITA':	
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):

g. Autopresentazione: descrivere competenze, conoscenze, abilità, disponibilità

Indicare qui di seguito l'area di preferenza per la candidatura, disponibilità nel periodo e di orario, conoscenze utili a definire un'area di collaborazione (per es: conoscenza delle lingue, conoscenze informatiche, abilità relazionali, esperienze pregresse nell'ambito di candidatura)

Firma del richiedente:

Data:

N.B.: ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

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