Al Magnifico Rettore dell’Università degli Studi di Genova

*MODULO DA COMPILARE IN STAMPATELLO*

Sottoscrivere e trasmettere in formato .*pdf* all’indirizzo di posta elettronica borse.premi@segreterie.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 (es. *9999999\_Dolcetta\_2017-2018.pdf*)

 AREA DIDATTICA E STUDENTI

Settore Anagrafe Reddituale Tasse Contributi e Benefici Universitari

 Piazza della Nunziata, 6

16124 GENOVA

**OGGETTO:** domanda di partecipazione al concorso per l’attribuzione di **n. 2 Premi di Studio intitolati “Dott.ssa Bruna DOLCETTA” - Anno Accademico 2017/2018.**

*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. 2 Premi di Studio, di importo pari a Euro 1.500,00 lordi ciascuno, intitolati “Dott.ssa Bruna DOLCETTA”.

**DICHIARA**

- di essere regolarmente iscritto/a, a tempo pieno, nell’a.a. 2017/2018, per la \_\_\_\_\_\_volta al Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia della Scuola di Scienze Mediche e Farmaceutiche dell’Università degli Studi di Genova;

- di aver superato, alla data di scadenza del concorso, tutti i CFU previsti dal piano di studi approvato per gli anni accademici precedenti a quello in cui viene pubblicato il bando, riportando, negli esami relativi all’anno di corso immediatamente precedente, una media aritmetica non inferiore a 27/30;

- di non usufruire per l’anno accademico 2017/2018 dell’esonero totale dal versamento della contribuzione universitaria (art. 8 del *Regolamento contribuzione studentesca e benefici universitari*);

- di non essere titolare, per l’anno accademico 2017/2018, di Borse/Premi di Studio erogati da altri enti pubblici o privati, allo stesso titolo conferiti.

**ALLEGA**

- autocertificazione degli esami ottenuta tramite il portale studenti con media aritmetica degli esami superati;

(barrare la casella e allegare il documento reddituale qualora lo stesso non sia già stato prodotto all’Università di Genova)

□ attestazione ISEE-Università del proprio nucleo familiare riferita a redditi dell’anno solare 2016 e patrimonio dell’anno solare 2017 non superiore a € 25.000,00.

Attenzione: il documento dovrà essere allegato ai soli fini concorsuali esclusivamente qualora non sia già stato prodotto all’Università di Genova per l’a.a, 2017/2018 per la graduazione della contribuzione studentesca. La mancata produzione del documento sarà considerata quale situazione reddituale superiore a € 100.000,00, importo massimo previsto dall’Ateneo per la graduazione delle tasse universitarie.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e dal D.Lgs. n. 196/2003 ove compatibili, autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente richiesta.

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

(Luogo e Data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_