

- Sede di TRIESTE*
- Sede di UDINE*

OGGETTO: richiesta di contributo straordinario per l'a.a. ____ / ____.

lo sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

codice fiscale data di nascita ____ / ____ / ____

città di nascita _____ Stato di nascita _____

città di residenza _____ Stato di residenza _____

iscritto/a per l'anno accademico 20__ / 20__ al 1 2 3 4 5 6 anno 1 fuori corso alla:

- Laurea Triennale Università/ Triennio superiore di I livello Conservatorio
- Laurea Magistrale Università / Biennio specialistico di II livello Conservatorio
- Laurea Magistrale a ciclo unico Università

CHIEDO IL CONTRIBUTO STRAORDINARIO

e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARO

di trovarmi in una delle due ipotesi previste dal regolamento dell'ARDiSS
(barrare una sola casella):

CONDIZIONI DI SOPRAVVENUTO DISAGIO ECONOMICO (art. 3 comma 1)

e allego (insieme a copia di un valido documento di riconoscimento):

- ISEE o dichiarazione dei redditi dell'anno in corso e dell'anno precedente
- DICHIARAZIONE dei CFU registrati al 10 agosto dell'anno in corso

GRAVI MOTIVAZIONI (art. 3 comma 2)

che mi hanno impedito di conseguire il merito per la borsa di studio dell'a. a. in corso e allego (insieme a copia di un valido documento di riconoscimento):

- ISEE in corso di validità per l'anno accademico per il quale si fa richiesta di contributo
- DOCUMENTAZIONE che prova fatti ed eventi non programmabili/preventivabili che hanno causato la diminuzione del 25% del reddito (perdita genitore, separazione/divorzio genitori, grave malattia propria o componenti nucleo familiare, perdita posto lavoro proprio o componenti nucleo familiare, costituzione nuovo nucleo familiare)

Ho letto l'informativa relativa alla tutela della privacy riportata sulla pagina web del sito dell'ARDiSS dedicata al contributo straordinario.

Trieste, ____ / ____ / ____

firma leggibile