

MODULO DI DOMANDA (Allegato 1)**Alla Fondazione ITS Academy TAC Sardegna****Via Vicenza,63 – 07026 Olbia (SS)**

Il sottoscritto/La sottoscritta: _____

nato/a a _____

il _____

C. F. _____

residente a _____

in via _____

Telefono _____

e-mail _____

Iscritto al corso ITS (indicare il titolo del corso) _____

Sede del Corso _____

ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445 del 28/12/2000, **consapevole delle responsabilità penali** a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al Bando in oggetto, concorrendo all'assegnazione di una borsa di studio destinata agli studenti frequentanti corsi ITS

A TAL FINE DICHIARA

- di essere iscritto al seguente percorso _____
Titolo _____ sede di svolgimento _____
- di essere residenti in Sardegna;
- di essere studenti fuori sede;
- di essere studenti pendolari;
- di essere in possesso, con riferimento alla condizione economica familiare, di ISEE a
Euro _____;
- di non ricevere nessuna agevolazione pubblica, privata sia nazionale che estera

COMUNICA

le proprie coordinate bancarie per l'effettuazione dell'accredito dell'importo della borsa di studio se assegnata:

Banca: _____

IBAN: _____

Nome intestatario*: _____

***il conto corrente deve essere intestato al soggetto richiedente**

Data, _____

Firma
