**Allegato 2**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Giuridiche e Sociali

Prof. Fabrizio Fornari

Università degli Studi “G. D’Annunzio” di Chieti-Pescara

Viale Pindaro, n. 42

65127 Pescara

Ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle pene stabilite agli artt. 483 e 495 del Codice Penale per false attestazioni e a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità il sottoscritto chiede e dichiara tutto quanto segue.

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………….…..… nato/a a ……………………….………………………………………….… .Prov. ……….. il ……………………… Codice Fiscale ……………………………..……… residente a ………………………..…………..…………………………………..……… Prov ….…. CAP …..….……… n. civico .………. Tel./Cell. …………………..………………………., e-mail ………………………………………………………………………, PEC ………………………………………………………………….. domicilio (solo se diverso dalla residenza) ……………………………...…………………….…….. Prov ….…….. CAP …….……. Via ………………………………………………………………………………………………..………….…….…….. n. civico ……….

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’assegnazione di borse di studio di cui al bando di selezione prot. n. ……………………… del ……………………………………….

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| **PARTE RISERVATA A STUDENTI IMMATRICOLATI AI CORSI DI LAUREA MAGISTRALI** |

❑ di essere regolarmente iscritto al **1°** **anno del** **Corso di laurea magistrale** in ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………, in regime di tempo pieno, con matricola n. …………………………………… e di avere conseguito il titolo accademico per l’accesso alla Laurea Magistrale presso ……………………………………………………………………………………………………. con votazione di …………/110 - ❑ (barrare in caso di lode)

❑ di avere una invalidità accertata pari al \_\_\_\_\_\_%

|  |
| --- |
| **PARTE RISERVATA A STUDENTI IMMATRICOLATI AI CORSI DI LAUREA TRIENNALI** |

❑ di essere regolarmente iscritto al **1°** **anno del** **Corso di laurea triennale** in …………………………………………………………………………………………………………………………………………………., in regime di tempo pieno, con matricola n. ……………………………….. e di avere conseguito il diploma di scuola secondaria di II grado per l’accesso alla Laurea triennale presso ………………………………………………….……………………………………….……. con votazione di …………/100 - ❑ (barrare in caso di lode).

❑ di avere una invalidità accertata pari al \_\_\_\_\_\_%

**DICHIARA INOLTRE**

- di scegliere come modalità di pagamento della borsa:

* conto corrente bancario 🞎 conto corrente postale 🞎 carta prepagata

*(N.B. il conto deve essere intestato o cointestato a proprio nome, così come la carta prepagata che dovrà essere del tipo predisposto a ricevere bonifici)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Coordinate IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA INFINE**

di aver preso visione delle informative sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679, reperibili sul portale web di Ateneo all’indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy).

Spazio per eventuali comunicazioni aggiuntive: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data …………………………………………… Firma ……………………………………………….

**Allegati da includere alla presente domanda:**

* Copia del documento di identità in corso di validità
* Attestazione ISEE-U valida