Firmato digitalmente da
MARIA PENSABENE
C = IT

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Anno Formativo 2024/2025 (Biennio 2024-26)

Cognome _____ Nome _____

Nat_ a _____ il / / Genere [M] [F]

Nazionalità _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ Cellulare _____

E-mail _____

Domicilio *(compilare solo se diverso dalla residenza):*

indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____ Cell _____;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000;

DICHIARA

1. di aver preso visione del Bando di concorso "ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER IL DIRITTO ALLO STUDIO - Sostegno per la frequenza ai percorsi e lo svolgimento degli stage e dei tirocini formativi anche all'estero" - Anno Formativo 2024/2025" e di accettarne termini e condizioni;
2. di voler partecipare al concorso per l'assegnazione di una borsa di studio e relativa agevolazione secondo le condizioni previste nel predetto Bando;
3. di non percepire altre provvidenze analoghe erogate dallo Stato o da altre istituzioni pubbliche o private, in Italia e all'estero;
4. di non trovarsi in situazione di conflitto di interesse;
5. di impegnarsi a confermare le informazioni trasmesse tramite la piattaforma del Ministero dell'Istruzione e del Merito "*Richiesta agevolazione*";
6. ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104:
   - ☐ di essere uno studente con disabilità o con un'invalidità pari o superiore al sessantasei per cento;
   - ☐ di non essere uno studente con disabilità o con un'invalidità pari o superiore al sessantasei per cento;

Fondazione ITS Alessandro Volta
Nuove Tecnologie della Vita di Palermo
CF 97342540826
Palermo 90123
Passaggio dei Picciotti, 1
+39 091 33 68 66
+39 091 649 42 11
info@itsvoltapalermo.it
fondazioneitsavoltantvpa@pec.it
www.itsvoltapalermo.it

7. di essere, ai sensi dell'art. 3 del presente Bando, studente/ssa:

- ☐ FUORI SEDE
- ☐ PENDOLARE
- ☐ IN SEDE

Data _____ _____
Firma

* * * * *

Il/La candidato/a sottoscritt_____dichiara di aver letto l'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento europeo 2016/679 di cui all'art. 24del bando e relativa al trattamento dei dati personali riportati nella domanda per le operazioni connesse alla selezione per la formazione di graduatorie e l'assegnazione delle diverse borse di studio.

Data _____ _____
Firma

* * * * *

Il/La sottoscritt__dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

_____
Firma

* * * * *

Finalità di promozione dei corsi e delle attività dell'I.T.S. Academy Nuove Tecnologie della Vita A. Volta di Palermo.

Letta l'informativa che precede, l'interessato esprime/non esprime il consenso al trattamento dei dati personali per finalità di promozione relative alle attività di formazione e di *replacement* organizzate dall' ITS, tramite e-mail, telefono, Whattsapp e altri mezzi di comunicazione tradizionali (telefonate, posta).

- ☐ ESPRIME il consenso
- ☐ NON esprime il consenso

_____

Firma

Allegare:

1) Documento di identità in corso di validità;
2) Certificato di residenza;
3) ISEE Universitario

Fondazione ITS Alessandro Volta
Nuove Tecnologie della Vita di Palermo
CF 97342540826
Palermo 90123
Passaggio dei Picciotti, 1
+39 091 33 68 66
+39 091 649 42 11
info@itsvoltapalermo.it
fondazioneitsavoltantvpa@pec.it
www.itsvoltapalermo.it