

ALLEGATO A

*Alla Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per il Coordinamento Amministrativo
Ufficio Accettazione/Palazzo Chigi
Via dell'Impresa, 89
00186 Roma*

PEC: segreteria.dica@mailbox.governo.it

Domanda di partecipazione al concorso per l'assegnazione delle borse di studio
in favore delle vittime del terrorismo e della criminalità organizzata, dei loro orfani e figli,
nonché delle vittime del dovere e loro superstiti.

Università - AFAM - Scuole di specializzazione

Il/La sottoscritto/a autocertifica e dichiara, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 della legge medesima, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Generalità dello studente beneficiario

COGNOME										NOME									
COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA										DATA DI NASCITA									
CODICE FISCALE																			

Generalità del richiedente (se diverso dallo studente beneficiario)¹

COGNOME										NOME									
COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA										DATA DI NASCITA									
CODICE FISCALE																			

I B A N (27 caratteri)

PAESE	CIN	EUR	CIN	ABI					CAB					NUMERO C/C						
2 lettere	2 numeri	1 Lett.		5 numeri					5 numeri					12 numeri						

Residenza anagrafica del richiedente

VIA/PIAZZA											N.						
COMUNE											PROVINCIA		CAP				
TELEFONO						TEL. CELL.						E-MAIL ²					

¹ Le domande e le dichiarazioni devono essere sottoscritte dallo studente beneficiario ovvero, qualora il medesimo sia minore o incapace, dall'esercente la potestà genitoriale o dal tutore in qualità di richiedente - e accompagnate da fotocopia di un valido documento di identità. Il soggetto che sottoscrive la domanda è anche quietanzante (Art.3 Bando).

² A cui si vuole ricevere comunicazioni.



CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

a partecipare al concorso per l'assegnazione di una borsa di studio da attribuire in quanto:

Studente Universitario o Studente di Alta Formazione Artistica e Musicale (AFAM)

Studente di Scuola di specializzazione per le quali non è prevista alcuna retribuzione

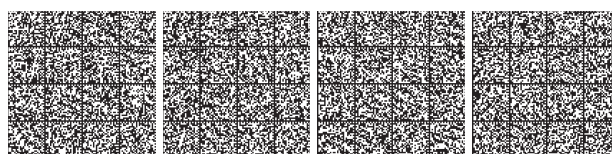
Al tal fine ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 dichiara quanto segue:

1) qualità di: (barrare la lettera corrispondente)

A.	Vittima del terrorismo ed equiparati
B.	Orfano di Vittima del terrorismo ed equiparati
C.	Figlio/a di Vittima del terrorismo ed equiparati
D.	Vittima della criminalità organizzata ed equiparati
E.	Orfano di Vittima della criminalità organizzata ed equiparati
F.	Figlio/a di Vittima della criminalità organizzata ed equiparati
G.	Vittima del dovere ed equiparati
H.	Orfano di Vittima del dovere ed equiparati
I.	Figlio/a di Vittima del dovere ed equiparati
L.	Altro soggetto a carico di Vittima del terrorismo, della criminalità organizzata o del dovere ed equiparati
	☐ Coniuge ☐ Genitore ☐ Parente ed affine a carico negli ultimi tre anni precedenti l'evento ed unico superstite ☐ Altro soggetto, non parente ne' affine, a carico negli ultimi tre anni precedenti l'evento ed unico superstite

2) l'evento lesivo (data e luogo in cui si è svolto ed altri elementi utili), e gli estremi del decreto di riconoscimento della qualità di vittima.

AUTORITÀ CHE HA EMANATO IL DECRETO				
SEDE DELL'AUTORITÀ				
DATA E NUMERO DEL DECRETO			VITTIMA DECEDUTA NELL'EVENTO SI/NO	
DATA, LUOGO E ALTRI ELEMENTI UTILI				



- 3) la percentuale di invalidità riconosciuta per vittima non deceduta (non compilare in caso di decesso della vittima).

AUTORITÀ CHE HA ADOTTATO IL DECRETO		
SEDE		
DATA E NUMERO DEL DECRETO		
PERCENTUALE DI INVALIDITA'		

- 4) che è stato iscritto all'anno accademico 2023/2024.
- 5) che lo studente rientra tra i soggetti in situazione di disabilità di cui alla legge 5 febbraio 1992 n° 104, e successive modificazioni. SI ☐ NO ☐
N.B. I soggetti rientranti in questa categoria non dovranno compilare i punti 6) e 7).
- 6) che lo studente non diversamente abile nell'anno accademico 2023/2024 ha superato n. ____ esami, per i quali i crediti formativi complessivi corrispondono a ____ conseguiti presso³ _____
- 7) che lo studente non diversamente abile:

Ha conseguito, nell'anno accademico di riferimento, la laurea o il diploma accademico entro l'anno successivo a quello dell'ultimo esame sostenuto con la seguente votazione _____.
E' iscritto per l'anno accademico 2024/2025 ad un corso per il proseguo di laurea specialistica o a un diploma accademico di secondo livello presso³ _____

- 8) che la situazione economica del nucleo familiare⁴ è la seguente:

SITUAZIONE ECONOMICA	
Reddito ISEE 2024 (Indicatore della situazione economica equivalente)	€uro _____

³ Indicare per intero la denominazione e l'indirizzo esatti dell'Ateneo o dell'AFAM.

⁴ Il nucleo familiare è composto dal beneficiario/richiedente, dai soggetti con i quali convive e da quelli considerati a carico del richiedente ai fini IRPEF.



Dichiara di essere a conoscenza che nel caso di assegnazione della borsa di studio, la veridicità di quanto dichiarato verrà verificata secondo le disposizioni vigenti in materia di Dichiarazione sostitutiva unica e Indicatore di situazione economica equivalente

Dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy di cui all'Allegato B.

Luogo e data _____

Firma _____

Alla presente domanda allegare fotocopia del documento di riconoscimento⁵.

Fatti salvi gli effetti della dichiarazione di cui alla legge 445/2000, ai fini "dell'istruttoria", è utile allegare, ove possibile, la seguente documentazione:

- Copia del Decreto di riconoscimento della qualità di vittima.
- Copia del Decreto di accertamento della percentuale del danno.
- Copia del verbale di accertamento di disabilità ai sensi della legge 104/92, e successive modificazioni.
- Copia dell'attestazione dell'Ateneo o dell'Istituto AFAM, della laurea o degli esami sostenuti e corrispondenti crediti formativi acquisiti nell'anno accademico di riferimento.

⁵ Documento di riconoscimento di chi sottoscrive la domanda come da nota 1.

