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
  - o Coniuge
  - o Genitore
  - o Parente ed affine a carico negli ultimi tre anni precedenti l'evento ed unico superstite
  - o 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 presso[3] _ _ _ _ _ _ _ _

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 presso[3] _____

_____

8) che la situazione economica del nucleo familiare[4] 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

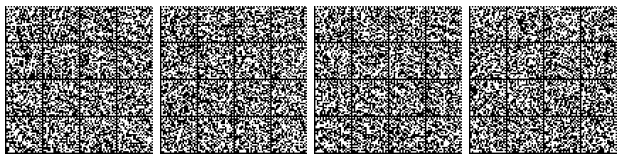
Dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy di cui all'Allegato B.

Luogo e data _____

Firma _____

Alla presente domanda allegare fotocopia del documento di riconoscimento[5].

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.