



Modello di domanda borsa di studio A.A. 2017/2018

**Al Direttore
del Conservatorio di musica
"Stanislao Giacomantonio"
COSENZA**



CONSERVATORIO DI MUSICA:

☐ STUDENTI PRIMO ANNO

FACOLTA' <u>C O N S</u>	CORSO _____	MATRICOLA _____
--------------------------------	-------------	-----------------

IO SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____	NOME _____
SESSO M/F	DATA DI NASCITA __/__/____ LUOGO _____

Con la presente, presa visione del Bando di concorso per l'assegnazione delle Borse di Studio e dei Servizi Residenziali per l'A.A. 2017/2018

CHIEDO

di partecipare al Concorso per l'assegnazione delle Borse di Studio e dei Servizi Residenziali per l'A.A. 2017/2018

<u>RICHIESTA ALLOGGIO</u>	
Il/La sottoscritto/a chiede di fruire dell'alloggio	SI ☐ NO ☐ (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)
<u>FUORI SEDE</u>	
Il/La sottoscritto/a chiede di poter fruire di un solo pasto al giorno (vedi art. 9 del Bando di concorso)	SI ☐ NO ☐ (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

A tal fine **DICHIARO**, ai sensi delle disposizioni contenute negli artt. 46,47,48,49 del DPR del 28 dicembre 2000, n. 45, quanto segue:

1. di non avere carichi pendenti nei confronti del Centro Residenziale e del Conservatorio di musica;
2. di non essere incorso in una sanzione disciplinare che abbia comportato l'espulsione dal Centro Residenziale ovvero la sospensione della fruizione del servizio mensa superiore a 3 mesi;
3. di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 23 del bando di concorso, le dichiarazioni e le autocertificazioni prodotte saranno sottoposte a verifica;
4. di essere a conoscenza delle responsabilità cui vado incontro in casi di dichiarazione mendace, reticente o contenente dati non più rispondenti a verità (artt. 483, 495 e 640 del c.p., artt. 75 e 76 DPR 445/2000, art. 10 D.lgs 68/2012).
5. non essere in possesso di titoli di studi di pari livello;

DICHIARO, INOLTRE, QUANTO SEGUE:

- Di aver richiesto la determinazione dell'ISEEDSU 2017 e ISPE presso i CAF o enti accreditati entro il termine fissato per la scadenza della presentazione della domanda di partecipazione al presente bando.

Di essere studente con disabilità o handicap superiore al 65%

SI ☐

NO ☐

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Residente a _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____ N. ____ Prov. _____

DOMICILIO DOVE INVIARE EVENTALI COMUNICAZIONI (da compilare solo se diverso dalla residenza):

Residente a _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____ N. ____ Prov. _____

IBAN (personale): _____ (vedi art. 10 del bando)

Il sottoscritto, ai sensi del D.lgs n. 196/2003 e s.m.i., autorizza il Centro Residenziale e il Conservatorio di Musica di Cosenza al trattamento dei dati personali, per finalità di cui alla presente domanda.

Data _____

Firma dello Studente _____