

DOMANDA PER BORSA DI STUDIO "H. WALLNOEFER"

AL Presidente del
COMITATO SCIENTIFICO
U.N.I.T.A.
c/o CENTRO ASPEN DI PALERMO

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____ a
_____ (_____), residente a _____ (_____) in Via
_____ n. _____ C.A.P. _____

Indirizzo e mail _____

iscritto per l'Anno Accademico _____ al Corso di Laurea di Primo Livello/Magistrale
in _____
matricola _____

CHIEDE

di poter accedere all'attribuzione di una borsa di studio "H. Wallnofer" (il valore della borsa di studio equivale ad una riduzione economica che viene stabilita dal Comitato Scientifico sulle quote di pagamento alla formazione e aggiornamento proposte dalla Comunità Unita).

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- di essersi immatricolato nell'A.A. _____ al Corso di Laurea in _____ sede di _____
- che la fascia di reddito relativa alla propria condizione economica è _____ in conformità a quanto dichiarato nell'ultima domanda di iscrizione (specificare l'anno);
- di essere in difetto di n. _____ crediti;
- di avere una media pesata dei esami di profitto del II e III anno pari a _____ ;
- di essere laureando;
- di non aver usufruito di altre forme di sostegno alla realizzazione della tesi di laurea nello stesso anno.
- di essere a conoscenza che U.N.I.T.A. è una Comunità Scientifica all'interno dell'Associazione Centro Aspen di Palermo e che in caso di dichiarazioni false o inesatte, provvederà a far decadere i benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato (D.P.R. n.445/2000).
- di dare il proprio consenso per l'Autorizzazione al Trattamento Dei Dati Personali , al trattamento dei dati coperti e tutelati dalla legge sulla Privacy italiana e dal GDPR regolamento UE n. 2016/67.l'uso, la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- certificazione relativa agli esami sostenuti con voto, data e crediti relativi suddivisi per anno accademico con indicazione degli esami non sostenuti e relativi crediti o autocertificazione;
- fotocopia di un documento di riconoscimento munito di fotografia.

Città, data

Firma del dichiarante