



Al Comune di
Bergamo

Ufficio destinatario
Accademia di belle arti G. Carrara.

Domanda di assegnazione di borsa di studio, benefici e servizi banditi

| Il sottoscritto | | | | |
|-----------------|-------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale |
| | | | | |
| Data di nascita | Sesso (M/F) | Luogo di nascita | Cittadinanza | |
| | | | | |
| Residenza | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico CAP |
| | | | | |
| Domicilio | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico CAP |
| | | | | |
| Telefono casa | | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| | | | | |

CHIEDE

per l'anno accademico 20 ____ / 20 ____, di beneficiare della borsa di studio.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere regolarmente iscritto, o di volersi iscrivere entro scadenza all'Accademia di Belle Arti G. Carrara di Bergamo

| | |
|---|-----------------------------|
| per l'anno accademico iscritto all'anno (*) | |
| | |
| al corso accademico di primo livello di | |
| <input type="checkbox"/> | pittura |
| <input type="checkbox"/> | nuove tecnologie per l'arte |
| per la prima volta immatricolato nell'anno accademico (**) | |
| | |

opzioni (*): primo anno, secondo anno, terzo anno, 1° fuori corso, 2° fuori corso, 3° fuori corso, 4° fuori corso

(**) per prima immatricolazione assoluta va intesa qualunque iscrizione a qualunque corso di laurea o di diploma accademico (anche diverso da quello frequentato nell'anno accademico 2018/2019) del medesimo livello di studi per i quali si è iscritti per l'anno accademico 2018/2019, in qualunque Università o Accademia italiana o straniera, indipendentemente dall'esito di tale carriera (rinuncia agli studi, trasferimento, laurea, ecc.)

- di non essere in possesso di un titolo di studio di livello pari o superiore all'attuale corso di studi frequentato.
- di non beneficiare per lo stesso anno di corso di borsa di studio erogata da altri enti pubblici o privati.
- di non essere o essere stato iscritto ad un anno ripetente.
- di non aver rinnovato l'iscrizione dopo aver effettuato una rinuncia agli studi.
- di non effettuare o avere effettuato un passaggio di corso di diploma o di corso di laurea con ripetizione di iscrizione a un anno di corso già frequentato.
- di non aver effettuato un trasferimento di sede accademica con ripetizione di iscrizione a un anno di corso già frequentato.
- di impegnarsi ad informare il Servizio per il Diritto allo Studio di ogni successiva variazione (ritiro dagli studi, conseguimento altra borsa, ecc.) che si verifichi successivamente alla data di presentazione della domanda.

| di usufruire o aver usufruito dei seguenti bonus | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> | di voler utilizzare i seguenti punti di bonus esclusivamente per raggiungere il requisito minimo richiesto _____ |
| <input type="checkbox"/> | di aver già utilizzato punti bonus negli anni precedenti per il valore di _____ |

COMUNICA

che in caso di accoglimento della domanda l'importo previsto dalla borsa di studio

| | | |
|--------------------------|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | che renderà noto successivamente l'IBAN al quale accreditare l'importo assegnato | |
| <input type="checkbox"/> | venga accreditato su conto corrente intestato al richiedente di seguito indicato | |
| | Istituto | Numero conto corrente |
| | | |
| | Coordinate IBAN | Codice BIC (swift) |
| | | |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
| |

| Elenco degli allegati | |
|--|---|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | copia del certificato di invalidità civile |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della dichiarazione ISEE |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

| Informativa sul trattamento dei dati personali | |
|--|---|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |

| | | |
|---------|------|----------------|
| Bergamo | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |