



REGIONE ABRUZZO

Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università

Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014-2020

Obiettivo "Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione"

ASSE 3

Istruzione e formazione

Obiettivo tematico: 10

**Investire nell'istruzione, nella formazione e nella formazione professionale
per le competenze e l'apprendimento permanente**

Priorità d'investimento: 10ii

**Migliorare la qualità e l'efficacia dell'istruzione superiore e di livello equivalente e
l'accesso alla stessa, al fine di aumentare la partecipazione e i tassi di riuscita specie
per i gruppi svantaggiati**

Obiettivo specifico 10.5

**Innalzamento dei livelli di competenze, di partecipazione e di successo formativo
nell'istruzione universitaria e/o equivalente**

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE PER
L'EROGAZIONE DI "VOUCHER PER LA FORMAZIONE UNIVERSITARIA E
PER L'ALTA FORMAZIONE"**

EDIZIONE 2015

***Modello per la richiesta di assegnazione voucher per la
formazione universitaria e per l'alta formazione***

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA³

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov.) _____

il ____/____/____ domiciliato nel Comune di _____

Prov. _____ Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

e-mail _____;

pec _____;

telefono: _____ (mobile) - _____ (casa)

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1 Di risiedere nella Regione Abruzzo nel Comune di _____
Prov. _____ Indirizzo _____ n. _____
CAP _____

2 Di risiedere nella Regione Abruzzo **da almeno un anno** alla data di pubblicazione nel B.U.R.A.T. del presente Avviso;

3 Di aver presentato la DSU (dichiarazione sostitutiva unica) di cui al D.P.C.M. 5.12.2013, n. 159, per l'accesso alle prestazioni universitarie in data _____ protocollo n. _____ all'Ente (specificare CAF/COMUNE/INPS o altro soggetto abilitato) _____ di _____ (specificare sede), e che, dal calcolo effettuato, risulta avere un ISEE in corso di validità pari ad € _____ ;

³ Compilare in maniera chiara e leggibile.

4 Di non aver usufruito, di non usufruire attualmente e che non usufruirà in futuro di borse di studio o altri finanziamenti pubblici/privati per la frequenza al percorso formativo di cui si richiede il presente voucher;

5 che, nell'annualità accademica o formativa 2014/2015, ha frequentato

Corso di Laurea: _____

Facoltà/Dipartimento _____

dell'Università _____

che, nell'annualità accademica o formativa 2015/2016, frequenta

Corso di Laurea: _____

Facoltà/Dipartimento _____

dell'Università _____

Anno accademico di immatricolazione: _____/_____ matricola n. _____

6 Che l'ultimo titolo di studio conseguito per l'accesso al percorso universitario per il quale si chiede l'agevolazione è (*barrare la casella interessata*):

Per il Percorso 1.A – Corso di Laurea Specialista/magistrale/V.O (*barrare e compilare una sola opzione*):

Diploma di Scuola Secondaria di II grado in: _____

conseguito presso _____

in data ___/___/_____ con il seguente voto finale _____ su (*barrare la casella interessata*) 10060⁴, con lode senza lode.

Laurea Triennale in: _____

conseguita presso _____

in data ___/___/_____ con il seguente voto finale _____ su 110⁵ (*se 110 barrare la casella interessata*) con lode senza lode

Per il Percorso 1.B – Corso di Laurea triennale

Diploma di Scuola Secondaria di II grado in: _____

⁴ Nell'ipotesi di titolo di studio di scuola secondaria superiore conseguito all'estero la votazione deve essere rapportata ai valori espressi dal sistema italiano.

⁵ Nell'ipotesi di titolo accademico conseguito all'estero la votazione deve essere rapportata ai valori espressi dal sistema italiano.

conseguito presso: _____

in data _____ con la seguente votazione finale: _____ su (barrare la casella interessata) 100 60⁶ con lode senza lode.

7 che al/alla / sottoscritto /a è stato riconosciuto lo stato di:

invalidità civile con una percentuale pari al _____, con certificato n. _____ rilasciato in data _____ da _____
(specificare: struttura sanitaria - Azienda Sanitaria Locale - INPS);

Portatore di handicap (ai sensi della Legge 05.02.1992, n. 104) con certificato n° _____ rilasciato in data _____ da _____
(specificare: struttura sanitaria - Azienda Sanitaria Locale - INPS)

8 che per il contributo richiesto (barrare secondo il caso):

ha usufruito, tramite la propria dichiarazione dei redditi o tramite dichiarazione presentata da altro soggetto del quale il sottoscritto è fiscalmente a carico, della detrazione d'imposta pari al 19 per cento nella dichiarazione dei redditi 2015, anno d'imposta 2014, ai sensi del comma 1, lett. e), art. 15, del D.P.R. n. 917/1986 (T.U.I.R.).

NON ha usufruito, tramite la propria dichiarazione dei redditi o tramite dichiarazione presentata da altro soggetto del quale il sottoscritto è fiscalmente a carico, della detrazione d'imposta pari al 19 per cento nella dichiarazione dei redditi 2015, anno d'imposta 2014, ai sensi del comma 1, lett. e), art. 15 del D.P.R. n. 917/1986 (T.U.I.R.).

C H I E D E

inoltre che l'eventuale erogazione del voucher venga effettuata:

tramite bonifico bancario
intestato a (indicare nominativo del richiedente il voucher):

(Banca/ Poste Italiane) / _____
(Filiale)

Codice IBAN (è obbligatorio che l'IBAN sia intestato o cointestato al richiedente il voucher):

⁶ Nell'ipotesi di titolo di studio di scuola secondaria superiore conseguito all'estero la votazione deve essere rapportata ai valori espressi dal sistema italiano.

Si allega copia fotostatica leggibile del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Luogo e Data

Firma del soggetto richiedente

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Firma del soggetto richiedente