



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 2016/2017, intende frequentare (*barrare la casella interessata*):

Corso di specializzazione/TFA _____
(denominazione del corso)

Master di 2° livello _____
(denominazione del master)

Master di 1° livello _____
(denominazione del master)

Dottorato di ricerca _____
(denominazione del dottorato)

Erogato da _____

CFU _____ DURATA _____

Estremi atto di riconoscimento da parte del MIUR del soggetto che eroga l'intervento:

(da non compilare se trattasi di Università)

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

A) (**Per i Percorsi 2.A/2.C**) (*barrare e compilare una sola opzione*):

Laurea Triennale; Laurea Specialistica; Laurea Magistrale; Laurea vecchio ordinamento in _____

conseguita presso _____

in data ___/___/_____ con il seguente voto finale _____ su 110⁴ (*se 110 barrare la casella interessata*) con lode senza lode

B) (**Per il Percorso 2.B/2.D**) (*barrare e compilare una sola opzione*) Laurea Specialistica; Laurea Magistrale; Laurea vecchio ordinamento in _____

conseguita presso: _____

in data _____ con la seguente votazione finale: _____ su 110⁵ (*se 110*

⁴ Nell'ipotesi di titolo di titolo accademico 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
