



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

## **POR FSE ABRUZZO 2014-2020**

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

**Piano Operativo relativo agli Interventi del Triennio 2017-2019**

**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**

**Tipologia di Azione: 10.5.2 – Borse di studio e azioni di sostegno a favore di studenti capaci e meritevoli privi di mezzi e di promozione del merito tra gli studenti, inclusi gli studenti con disabilità**

**Intervento N. 18**

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

**EDIZIONE 2017**

***Modello per la Richiesta di assegnazione di Voucher per l'Alta Formazione Universitaria***





**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA<sup>3</sup>**

(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. del 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 tre anni** 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 per l'accesso alle prestazioni universitarie** in corso di validità pari ad € \_\_\_\_\_ ;
- 4  Non essere studente lavoratore;  
 Essere studente lavoratore ;

<sup>3</sup> Compilare in maniera chiara e leggibile.

- 5 di non aver concluso il percorso formativo oggetto della domanda alla data di scadenza per la presentazione dell'istanza;
- 6 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;
- 7 Che, nell'annualità accademica o formativa 2017/2018, frequenta/frequenterà:
- Corso di Laurea: \_\_\_\_\_
- Facoltà/Dipartimento \_\_\_\_\_
- dell'Università \_\_\_\_\_
- Anno Accademico di Immatricolazione \_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_
- 8 di essere in possesso del seguente titolo di studio necessario per l'accesso al percorso universitario per il quale chiede il voucher (*barrare la casella interessata*):

**Per il Percorso 1.A - 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*)

100  60<sup>4</sup>,  con lode  senza lode.

Laurea Triennale in: \_\_\_\_\_

conseguita presso \_\_\_\_\_

in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ con il seguente voto finale \_\_\_\_\_ su 110<sup>5</sup> (*se 110 barrare la casella interessata*)  con lode  senza lode

**Per il Percorso 1.B - Laurea triennale**

Diploma di Scuola Secondaria di II grado in: \_\_\_\_\_

conseguito presso: \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione finale: \_\_\_\_\_ su (*barrare la casella interessata*)  100  60<sup>6</sup>  con lode  senza lode.

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

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

<sup>6</sup> 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 IMPEGNA**

- realizzare le attività nel rispetto delle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali e in ottemperanza alle prescrizioni dell'Avviso;
- garantire il rispetto della normativa europea, nazionale e regionale sull'ammissibilità delle spese;
- garantire l'invio, nelle modalità e tempistiche stabilite dalla Regione, delle informazioni necessarie al corretto espletamento del monitoraggio procedurale, finanziario e fisico, garantendo al contempo che il trattamento delle informazioni personali avvenga nel rispetto della normativa europea e nazionale posta a tutela della privacy;
- a conservare in originale o su supporti comunemente accettati la documentazione amministrativa e contabile riferita all'attività in base alle normative vigenti e per il periodo previsto dall'art. 2220 del Codice Civile e metterla a disposizione degli uffici competenti ad esercitare l'attività di controllo;

consapevole che ogni ostacolo od irregolarità, se strumentali e debitamente accertati, frapposti all'esercizio del controllo, può costituire elemento sufficiente per la revoca del finanziamento con l'obbligo conseguente di restituzione di somme già erogate,

**assicura**

- la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di sua competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti;
- che le attività in oggetto non usufruiscono né usufruiranno di altri finanziamenti pubblici;

**AUTORIZZA**

in conformità al D.Lgs., 30-06-2003, nr. 196, la Regione Abruzzo – Dipartimento Sviluppo economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca ed Università al trattamento dei dati resi nella presente domanda.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Soggetto Richiedente

Si allega copia fotostatica fronte retro di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore:

Tipo di documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_



