

*Alla Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento per il Coordinamento Amministrativo  
Ufficio Accettazione/Palazzo Chigi  
Via dell'Impresa, 91  
00187 Roma*

Domanda di partecipazione al concorso per l'assegnazione delle borse di studio in favore delle vittime del terrorismo e della criminalità organizzata, degli orfani e dei figli delle vittime del terrorismo e della criminalità organizzata, nonché delle vittime del dovere e loro superstiti.

### **Università - AFAM - Scuole di specializzazione**

Il/La sottoscritto/a autocertifica e dichiara, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 della legge medesima, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

#### **Generalità del richiedente<sup>1</sup>**

COGNOME								NOME								
LUOGO DI NASCITA								DATA DI NASCITA								
CODICE FISCALE																

#### **Residenza anagrafica del richiedente**

VIA/PIAZZA						N.	
COMUNE				PROVINCIA		CAP	
TELEFONO			CELLULARE			E-MAIL	

### **CHIEDE DI ESSERE AMMESSO**

a partecipare al concorso per l'assegnazione di una borsa di studio da attribuire in quanto:

- Studente Universitario o Studente di Alta Formazione Artistica e Musicale (AFAM)**
- Studente di Scuola di specializzazione per le quali non è prevista alcuna retribuzione**

<sup>1</sup> Le domande e le dichiarazioni devono essere sottoscritte dal richiedente - o qualora il richiedente sia minore o incapace, dall'esercente la potestà dei genitori o dal tutore - e accompagnate da fotocopia di un valido documento di identità.

1) Il richiedente dichiara di essere (barrare la lettera corrispondente):

<input type="checkbox"/>	A.	Vittima del terrorismo ed equiparati
<input type="checkbox"/>	B.	Orfano di Vittima del terrorismo ed equiparati
<input type="checkbox"/>	C.	Figlio/a di Vittima del terrorismo ed equiparati
<input type="checkbox"/>	D.	Vittima della criminalità organizzata ed equiparati
<input type="checkbox"/>	E.	Orfano di Vittima della criminalità organizzata ed equiparati
<input type="checkbox"/>	F.	Figlio/a di Vittima della criminalità organizzata ed equiparati
<input type="checkbox"/>	G.	Vittima del dovere ed equiparati
<input type="checkbox"/>	H.	Orfano di Vittima del dovere ed equiparati
<input type="checkbox"/>	I.	Figlio/a di Vittima del dovere ed equiparati
<input type="checkbox"/>	L.	Altro soggetto a carico di Vittima del terrorismo, della criminalità organizzata o del dovere ed equiparati
	○	Coniuge
	○	Genitore
	○	Parente ed affine a carico negli ultimi tre anni precedenti l'evento ed unico superstite
	○	Altro soggetto, non parente ne affine, a carico negli ultimi tre anni precedenti l'evento ed unico superstite

2) Il richiedente dichiara l'evento lesivo (data e luogo in cui si è svolto ed altri elementi utili), e gli estremi del decreto di riconoscimento della qualità di vittima.

<b>AUTORITÀ CHE HA EMANATO IL DECRETO</b>				
<b>SEDE DELL'AUTORITÀ</b>				
<b>DATA E NUMERO DEL DECRETO</b>			<b>VITTIMA DECEDUTA NELL'EVENTO SI/NO</b>	
<b>DATA, LUOGO E ALTRI ELEMENTI UTILI</b>				

3) Il richiedente dichiara la percentuale di invalidità riconosciuta per vittima non deceduta (non compilare in caso di decesso della vittima).

<b>AUTORITÀ CHE HA ADOTTATO IL DECRETO</b>				
<b>SEDE</b>				
<b>DATA E NUMERO DEL DECRETO</b>				
<b>PERCENTUALE DI INVALIDITA'</b>				

4) Il richiedente dichiara che lo studente rientra tra i soggetti in situazione di disabilità di cui alla legge 5 febbraio 1992 n° 104, e successive modificazioni. SI  NO

**N.B. I soggetti rientranti in questa categoria non dovranno compilare i punti 5) e 6).**

5) Il richiedente studente non diversamente abile dichiara che ha superato n. \_ \_ esami riferiti all'anno accademico 2012/2013, per i quali i crediti formativi complessivi corrispondono a \_ \_ \_ conseguiti presso<sup>2</sup>

6) Il richiedente studente non diversamente abile dichiara:

- Ha conseguito, nell'anno accademico di riferimento, la laurea o il diploma accademico entro l'anno successivo a quello dell'ultimo esame sostenuto con la seguente votazione \_\_\_\_\_.
- E' iscritto ad un corso per il proseguo di laurea specialistica o a un diploma accademico di secondo livello presso<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

7) Il richiedente dichiara che la situazione economica del nucleo familiare<sup>3</sup> è la seguente:

#### SITUAZIONE ECONOMICA

La situazione economica si ottiene sommando:

a) I redditi netti dei diversi componenti del nucleo familiare quali risultanti dalle dichiarazioni dei redditi o, in mancanza di obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi, dell'ultimo certificato sostitutivo rilasciato dai datori di lavoro o da enti previdenziali (parte B punto 1 del modello CUD/2013, rigo 11 del modello 730-3/2013, rigo RN1 del modello UNICO/2013).	€uro _____
	€uro _____
	€uro _____
	€uro _____
	€uro _____
	€uro _____
	Totale € _____
b) Il reddito familiare delle attività finanziarie.	€uro _____
	€uro _____
Totale redditi nucleo familiare	€uro _____

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che nel caso di assegnazione della borsa di studio, la veridicità di quanto dichiarato verrà verificata secondo le disposizioni di cui all'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, come sostituito dall'art. 1, comma 344, della legge 24 dicembre 2007, n. 244.

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

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Indicare per intero la denominazione e l'indirizzo esatti dell'Ateneo o dell'AFAM .

<sup>3</sup> Il nucleo familiare è composto dal richiedente medesimo, dai soggetti con i quali convive e da quelli considerati a suo carico ai fini IRPEF.

Alla presente domanda allegare fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità e coordinate bancarie del richiedente.

### COORDINATE IBAN

*Il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto o il libretto è intrattenuto*

BANCA/ UFFICIO POSTALE																				
<b>IBAN ( 27 CARATTERI )</b>																				
PAESE	CIN	EUR	CIN	ABI					CAB					NUMERO C/C						
2 lettere	2 numeri		1 Lett.	5 numeri					5 numeri					12 numeri						
<b>SWIT/BIC (8/11 CARATTERI)</b>																				
Conto Corrente Intestato al Sig. _____																				
_____																				

Fatti salvi gli effetti della dichiarazione di cui alla legge 445/2000, ai fini dell'istruttoria, è utile allegare le seguenti certificazioni:

- Copia del Decreto di riconoscimento della qualità di vittima.
- Copia del Decreto di accertamento della percentuale del danno.
- Copia del verbale di accertamento di disabilità ai sensi della legge 104/92, e successive modificazioni.
- Copia della certificazione, dell'Ateneo o dell'Istituto AFAM, del diploma di laurea o degli esami sostenuti e corrispondenti crediti.