

DOMANDA PER SUSSIDIO STRAORDINARIO A.A. 2015/16
Scadenza presentazione domanda dal 4/04/2016 al 3/05/2016

I_ sottoscritt _____ nat_ a _____

Prov (___) il __/__/____ codice fiscale

Residente a _____ CAP

in Via _____ n° _____

Recapito telefonico _____ email: _____

iscritto nell'a.a. 2015/16 al anno di corso, in _____

Codice Corso Laurea matricola

Codice IBAN

Presa visione del bando di concorso

CHIEDE:

- Di essere ammesso/a al concorso per la concessione del Sussidio Straordinario, relativo all'anno accademico 2015/16.

DICHIARA

1) Di essersi immatricolato per la prima volta nell'a.a. / .

2) Numero di crediti: media voti , .

3) Dichiaro inoltre di non aver Beneficiario della borsa di studio nell'anno 2015/16.

Questa tabella deve essere compilata in ogni sua parte, barrando le caselle, anche in caso di risposta negativa, pena l'esclusione dal beneficio.

- Le caselle non barrate saranno considerata come risposte negative.

N.	Criteri per ottenere il sussidio straordinario	Redditi ISEE anno 2014	Punti		
1	Reddito ISEE fino a € 5.706,00	Redditi 2014	5,00	SI	NO
1.1	Reddito ISEE da € 5.707,00 a € 11.734,00	Redditi 2014	4,00	SI	NO
1.2	Reddito ISEE da € 11.735,00 a € 17.472,00	Redditi 2014	2,00	SI	NO
2	Disoccupazione o licenziamento di entrambi genitori percettori di reddito (compilare Mod. 25 – un modulo per ciascun genitore)	anno 2015	3,50	SI	NO
2.1	Disoccupazione o licenziamento dell'unico genitore percettore di reddito (compilare Mod. 25)	anno 2015	3,50	SI	NO
2.2	Disoccupazione o licenziamento di uno dei due genitori percettori di reddito (compilare Mod. 25)	anno 2015	2,00	SI	NO
2.3	Disoccupazione pregressa di un genitore percettore di reddito (compilare Mod. 25) sarà conteggiata per un solo genitore	Anni pregressi	1,00	SI	NO
3	Decesso di un genitore o coniuge	anno 2015	5,00	SI	NO
4	Malattia di un componente il nucleo familiare percettore di reddito (compilare M.od. 26 e allegare documentazione richiesta)	anno 2015	2,50	SI	NO
5	Malattia dell'interessato (compilare M.od. 26 e allegare documentazione richiesta)	anno 2015	2,50	SI	NO
6	Nascita di un figlio del richiedente	anno 2015	1,00	SI	NO
7	Invalidità dell'interessato non inferiore al 66%	Allegare certificazione	2,00	SI	NO
8	Invalidità di un componente il nucleo familiare percettore di reddito, non inferiore al 66%	Allegare certificazione	0,50	SI	NO
9	Numero componenti il nucleo familiare. (0,25 x il numero dei componenti) sino ad un max 1,50	Indicare n° comp.	Totale punti	SI	NO
10	Possesso dei requisiti di merito previsti nel bando di concorso borse di studio a.a..2015/16 conseguiti al 10 agosto 2015. (Escluse le matricole)	Per quest'ultimo punteggio non è consentito allo studente l'utilizzo del bonus previsto per la borsa.	1,50	SI	NO
TOTALE PUNTEGGIO					

A conoscenza delle sanzioni previste dalla Legge in caso di false dichiarazioni, art.76 del D.P.R n° 445/2000 il Sottoscritto dichiara che i dati forniti nel presente modulo corrispondono al vero.

Firma dello Studente

da apportare in presenza dell'addetto, se la domanda è presentata
 tramite terzi, allegare la fotocopia di un documenti