**Fondazione ITS TURISMO LIGURIA \_ Academy of Tourism, Culture and Hospitality**

Modulo A\_Domanda borsa di studio

## PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA

## Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 1.5 “Sviluppo del sistema di formazione professionale terziaria (ITS)” Azione “Potenziamento dell’offerta formativa degli ITS Academy”, nell’ambito delle risorse di cui al Decreto del Ministero dell’Istruzione e del Merito 26 maggio 2023 n. 96

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto titolare | Fondazione ITS TURISMO LIGURIA \_ Academy of Tourism, Culture and Hospitality |
| Codice CUP | F54D23001870006 |
| Linea di investimento | M4C1I1.5 - Sviluppo e riforma degli ITS |
| Codice avviso | M4C1I1.5-2023-1242 |
| Attività | Attività C – Borse di studio e sostegno per lo svolgimento degli stage e dei tirocini formativi |
| Titolo progetto | SPECIALIZZARSI NELL’INNOVAZIONE TURISTICA\_ITS TURISMO LIGURIA \_ ACADEMY OF TOURISM, CULTURE AND HOSPITALITY |

...l... sottoscritto/a ...............................................................................................………... nato/a il |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

a.........................................................………….…..(...........) Stato..........................................................…………………………………

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**CHIEDE**

di essere iscritto/a alla graduatoria per l’attribuzione delle Borse di Studio e a tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice penale e art.76 del DPR 455 del 28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse,

**DICHIARA**

* **di avere la seguente cittadinanza:** …………………………….…………………………………………………………………….
* **di risiedere in:**

Via/Piazza.............................................................................................................. n°..........…… C.A.P.............................. Località….............….................................................... Prov....….............. Tel. Abitazione\*........../..................……....................

Telefono cellulare\*…..…./………………………….

e-mail\* ……………………………………………..………………………...………………

*\*) È obbligatorio indicare almeno uno dei tre recapiti richiesti*

* **di avere il domicilio in** (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Via/Piazza.............................................................................................................. n°..........…… C.A.P.............................. Località….............….................................................... Prov....….............. Tel. Abitazione........../..................…….....................

* **di essere:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1  | Uomo |  |
| 2  | Donna |  |

* **di aver letto con attenzione il bando e di accettare integralmente le condizioni da esso previste**
* **di essere iscritto al percorso ITS……………………………………………………………………………………………………**

**nell’ annualità………………………………………..**

**RICHIEDE L’ASSEGNAZIONE DELLA SEGUENTE BORSA DI STUDIO**

* Borse di studio per studenti fuori sede
* Borse di studio per studenti pendolari
* Borse di studio per studenti in sede

**RICHIEDE INOLTRE LA MAGGIORAZIONE PRESUNTA PER BORSE DI STUDIO PREVISTE DAL DM 96/23**

* 15% per gli studenti con indicatore ISEE inferiore o uguale alla metà del limite massimo di riferimento;
* 20% per le studentesse;
* fino al massimo del 40% nel caso di “studenti con disabilità”, ai sensi dell'articolo 3, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o con un’invalidità pari o superiore al sessantasei per cento;
* € 600 mensili nel caso di tirocini all’estero.

**ALLEGATI ALLA DOMANDA**

1. ………………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………………………………..
6. ………………………………………………………………………………………………………..

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma per presa visione al Trattamento Dei Dati Personali**

# Avendo preso visione dell'informativa allegata al bando (All.1).

# io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la sottoscrizione della presente informativa, dichiaro di aver ricevuto, in applicazione dell’art. 13 del Codice Privacy e dell’art. 13 del Regolamento, idonea e completa informativa circa le norme concernenti la tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti all’interessato.

Lì e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_