

Fondazione ITS TURISMO LIGURIA _ Academy of Tourism, Culture and Hospitality
Modulo A_Domanda borsa di studio anno formative 2025/2026
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

....I... 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 PersonalniAvendo 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 _____