



# **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

**Il presente modulo NON va stampato  
ma compilato a video,  
salvato in formato .pdf ed inviato via mail  
con gli allegati richiesti \*  
entro e non oltre  
le ore 12 del 7 settembre 2026  
a  
borsedistudio@assind.cr.it**

**\* ALLEGATI in formato .pdf (non inviare fotografie dei documenti)**

- \* Copia del documento di identità del dichiarante (se lo studente non è sullo stesso Stato di Famiglia del genitore/dipendente allegare un certificato di nascita riportante paternità e maternità)
- \* Lettera dell'azienda in cui si dichiara esclusivamente lo stato di servizio del dipendente
- \* Certificato attestante la votazione ottenuta dallo studente per ogni esame sostenuto (votazione di maturità 2025 per gli iscritti al 1° anno)
- \* Piano degli studi della facoltà frequentata (non richiesto per gli iscritti al 1° anno)
- \* Certificato di iscrizione all'anno accademico 2025-2026

**una volta ricevuta la documentazione completa verrà inviata e-mail  
riportante il numero di protocollo di inserimento della pratica**



## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER ASSEGNAZIONE DI 5 BORSE DI STUDIO AL MERITO PER L'ANNO ACCADEMICO 2024/25, DESTINATE AGLI STUDENTI ISCRITTI AI CORSI 2025/26**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

LUOGO E DATA DI NASCITA

ATTUALMENTE ALLE DIPENDENZE DELLA DITTA

per la partecipazione al concorso per il/la proprio/a figlio/a  
**sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

che le informazioni contenute nella presente domanda corrispondono a verità

NOME/COGNOME DELLO STUDENTE

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENTE A

ISCRITTO PER L'A.A. 2025-2026 AL CORSO

1°

2°

3°

4°

1° MAGISTRALE

5°

2° MAGISTRALE

DELLA FACOLTÀ

CORSO DI LAUREA IN

PRESSO L'UNIVERSITÀ

### **ALLEGATI**

- \* Copia del documento di identità del dichiarante (se lo studente non è sullo stesso Stato di Famiglia del genitore/dipendente allegare un certificato di nascita riportante paternità e maternità)
- \* Lettera dell'azienda in cui si dichiara esclusivamente lo stato di servizio del dipendente
- \* Certificato attestante la votazione ottenuta dallo studente per ogni esame sostenuto (votazione di maturità 2025 per gli iscritti al 1° anno)
- \* Piano degli studi della facoltà frequentata (non richiesto per gli iscritti al 1° anno)
- \* Certificato di iscrizione all'anno accademico 2025-2026

**PER COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'ESITO DEL CONCORSO**  
indicare recapiti di un membro della famiglia che ne garantisca la ricezione/riscontro

NUMERO CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA**

(ai sensi dell'art. 46, lettera F, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune e Provincia di Nascita) (Data di Nascita)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000),

**DICHIARA**

che la famiglia dello studente

residente in

- Comune di residenza -

- Provincia -

- CAP -

via/piazza

n.

è così composta:

N.	Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

data \_\_\_\_\_

(\*) **Attenzione: allegare copia del documento di identità del dichiarante**