

ALLEGATO 1

Modulo di candidatura alla selezione per l'assegnazione delle borse di studio per IL DIRITTO ALLO STUDIO sostegno per la frequenza ai percorsi e lo svolgimento degli stage e dei tirocini formativi anche all'estero per iscritti al biennio 2023-25

Cogr	omeNome	
Nat_	ilil	
Nazionalità		
Codi	ce Fiscale	
	dente aProvCAP	
	izzo	
	ulare	
	nicilio (compilare solo se diverso dalla residenza):	
	izzo	
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000 DICHIARA 1. di aver preso visione del bando di concorso "ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER IL DIRITTO ALLO STUDIO - Sostegno per la frequenza ai percorsi e lo svolgimento degli stage e dei tirocini formativi anche all'estero" Anno formativo 2024/2025"; 2. di voler partecipare al concorso per l'assegnazione di una borsa di studio e sostegno per lo svolgimento degli stage edei tirocini formativi anche all'estero; 3. di rinunciare a qualsiasi altra borsa di studio o supporto alla residenzialità prevista dalla Fondazione ITS Academy TURISMO Veneto in quanto la presente borsa di studio non è cumulabile con altre provvidenze analoghe erogate dallo Stato o da altre istituzioni pubbliche e private, in Italia e all'estero;		
 4. di confermare le informazioni già trasmesse alla Fondazione ITS Academy Turismo; 5. ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104: □ di essere uno studente con disabilità o con un'invalidità pari o superiore al sessantasei per cento; □ di NON essere uno studente con disabilità o con un'invalidità pari o superiore al sessantasei per 		
7.	di rispettare i requisiti previsti all'art. 4 del presente bando;	
Data		















Il candidato dichiara di aver letto l'informativa ai sensi degli artt. 13 e 1	14 Regolamento europeo 2016/679 di cui all'art. 24
del bando e relativa al trattamento dei dati personali riportati nella	domanda per le operazioni connesse alla selezione
per la formazione di graduatorie e l'assegnazione delle diverse bo	rse di studio.
Data	Firma
Il/La sottoscrittdichiara di aver ricevuto l'informativa che precede	
	Firma









