



**DOMANDA DI BORSA DI  
STUDIO DSU - HUMANITAS  
UNIVERSITY**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00)

**SEZIONE 1. DATI ANAGRAFICI**

Cognome

\_\_\_\_\_

Nome

\_\_\_\_\_

Numero di matricola

\_\_\_\_\_

Comune di nascita

\_\_\_\_\_

Provincia

\_\_\_\_\_

Stato Estero

\_\_\_\_\_

Data di nascita

\_\_\_\_\_

Cittadinanza

\_\_\_\_\_

Codice fiscale

\_\_\_\_\_

Tel. cellulare

\_\_\_\_\_

Tel. abitazione

\_\_\_\_\_

Comune di residenza

\_\_\_\_\_

Provincia

\_\_\_\_\_

CAP

\_\_\_\_\_

Frazione, via e numero  
civico

\_\_\_\_\_



DICHIARA

## **SEZIONE 2. NOTIZIE RIGUARDANTI L'ISCRIZIONE ALL'UNIVERSITÀ**

- di essere iscritto/volersi iscrivere al \_\_\_\_\_ anno per l'anno accademico \_\_\_\_\_ al Corso di Laurea / Corso di laurea Magistrale \_\_\_\_\_
- di aver conseguito la maturità nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_
- di NON aver rinnovato l'iscrizione dopo la rinuncia agli studi
- di NON essere stato iscritto/a, per gli anni accademici precedenti, ad altra Università o ad altro corso di Laurea o di diploma con ripetizione dell'anno di iscrizione

## **SEZIONE 3. INDICAZIONE DELLA PROVENIENZA GEOGRAFICA E DELLA CONDIZIONE DI STUDENTE "FUORI SEDE" (barrare le caselle corrispondenti alla propria condizione)**

- di poter raggiungere quotidianamente la sede del corso frequentato impiegando, con i mezzi pubblici, un tempo di \_\_\_\_\_ minuti
- di essere titolare di contratto di locazione per motivi di studio nel Comune di Rozzano o Comuni limitrofi della durata di almeno dieci mesi
- di essere ospite presso un collegio o residenza pubblico o privato
- di essere senza alcuna soluzione abitativa al momento di presentazione della presente domanda

## **SEZIONE 4. RICHIESTA SERVIZIO ALLOGGIO PER STUDENTI FUORI SEDE (barrare se interessati)**

- richiedo di usufruire del servizio alloggio presso le residenze di Humanitas University



**SEZIONE 5. NOTIZIE RIGUARDANTI IL NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE (barrare le caselle corrispondenti alla propria condizione)**

- di possedere i requisiti della normativa vigente per essere considerato indipendente dalla famiglia di origine
- che il proprio nucleo familiare convenzionale è composto dal seguente numero
- di componenti: \_\_\_\_\_
- che il richiedente è portatore di handicap con invalidità superiore al 66%

**SEZIONE 6. INDICATORE DI SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE UNIVERSITARIO (I.S.E.E. / I.S.E.E.U)**

Informazioni contenute nell'Attestazione I.S.E.E. / I.S.E.E.U.:

- Indicatore Situazione Patrimoniale (I.S.P.):  
€ \_\_\_\_\_
  - Indicatore Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.):  
€ \_\_\_\_\_
  - Indicatore Situazione Patrimoniale Equivalente Univ. (I.S.P.E.U.):  
€ \_\_\_\_\_
- Indicatore Situazione Economica Equivalente Univ. (I.S.E.E.U.):  
€ \_\_\_\_\_

Attestazione I.S.E.E./ I.S.E.E.U rilasciata da \_\_\_\_\_



## **SEZIONE 7. DICHIARAZIONE AI SENSI DEL GDPR 2018 REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i propri dati, personali e sensibili, verranno trattati da Humanitas University per la verifica del diritto di accesso ai benefici e alla formulazione della graduatoria.

Saranno trattati con strumenti informatici e/o telematici e/o manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e con l'adozione delle misure di protezione necessarie ed adeguate per garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

Potranno essere comunicati, per le finalità sopra indicate, a dipendenti del Titolare e ai soggetti cui è consentito/imposti dalla legge.

Di aver preventivamente ottenuto il consenso alla comunicazione da parte di tutti i soggetti dei quali ha fornito i dati personali.

Di avere il diritto, di conoscere quali sono i propri dati e come essi vengono utilizzati, di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di opporsi in tutto o in parte al trattamento.

Di essere a conoscenza che il Titolare del trattamento dei dati è Humanitas University, con sede in Pieve Emanuele (MI), via Rita Levi Montalcini 4.

Data

---

Firma dello studente richiedente

---



**COORDINATE BANCARIE PER L'ACCREDITO DELLA BORSA DI STUDIO  
E PER LA RESTITUZIONE DELLE TASSE E CONTRIBUTI UNIVERSITARI  
(il c/c deve essere intestato o cointestato allo studente)**

Bonifico presso la Banca: \_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_

Indirizzo Agenzia: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

C/C intestato a: \_\_\_\_\_

Data  
richiedente

Firma dello studente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Il presente atto è esente dall'imposta di bollo in modo assoluto ai sensi di quanto disposto dal D.P.R. 26 ottobre 1972, n.642 e successive modificazioni ed integrazioni.

**Humanitas University**  
Via Rita Levi Montalcini, 4  
20072 Pieve Emanuele (MI) Italy  
Tel +39 0282241 - Fax +39 0282242394  
info@hunimed.eu  
hunimed.eu  
CF 97692990159