**DOMANDA DI BORSA DI STUDIO A.A. 2015/2016   
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 2015/2016 al Corso di Laurea / Corso di laurea Magistrale a Ciclo Unico
* 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. 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 5. 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 Reddituale (I.S.R.): € ………………………
* Indicatore Situazione Patrimoniale (I.S.P.): € ………………………
* Indicatore Situazione Economica (I.S.E.): € ………………………
* Valore della scala di equivalenza applicato: ………………………
* 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 6. DATI RELATIVI AL REDDITO E AL PATRIMONIO DI FRATELLI E SORELLE**

* Totale patrimonio mobiliare: € ………………………
* Totale patrimonio immobiliare: € ………………………
* Totale reddito: € ………………………

**SEZIONE 7. DATI RELATIVI AL REDDITO E AL PATRIMONIO POSSEDUTI ALL’ESTERO**

* Totale patrimonio mobiliare: € ………………………
* Totale patrimonio immobiliare: € ………………………
* Totale reddito percepito all’estero: € ………………………

**SEZIONE 8. DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.Lgs. 30/06/2003 n. 196**

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, ai sensi degli artt. 7 e 13 del D.Lgs. 196/2003, 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 Rozzano (MI), via Manzoni 113.

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 Firma dello studente richiedente

………………… ………………………………………

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.