**Allegato A1**

**Al Comune di Pitigliano**

**Piazza Garibaldi, 37**

**58017 Pitigliano (GR)**

**Oggetto: Domanda per l’assegnazione di borse di studio anno accademico 2024/2025 ai sensi della Delibera di G.C. n. 91 del 29-05-2025**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di PITIGLIANO in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare all’assegnazione di un contributo una tantum a sostegno del percorso di studi universitari ai sensi della Delibera di G.C. n. 91 del 29-05-2025**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* Di aver preso visione dell’ *Avviso pubblico per l’apertura dei termini per la presentazione delle domande per l’assegnazione di borse di studio anno accademico 2024/2025* approvato con determinazione n. 91 del 31-05-2025 del Responsabile dei Servizi Amministrativi e di accettarne le condizioni ivi stabilite;
* Di essere residente nel Comune di Pitigliano;
* Di avere un’età compresa trai 18 e 25 anni;
* Di essere iscritto/a, nell’anno accademico 2024/2025, al 1° anno del corso di laurea in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso il seguente Istituto universitario italiano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di avere un ISEE in corso di validità di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_ si impegna, qualora dovesse rientrare trai beneficiari della graduatoria provvisoria, a produrre entro il 15 ottobre 2025 apposita documentazione attestante il conseguimento, entro il 30 settembre 2025, di almeno 30 CFU;

\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_ richiede che, in caso di assegnazione del contributo in oggetto, il pagamento del relativo importo avvenga tramite una delle seguenti modalità:

|  |  |
| --- | --- |
| (*barrare una delle seguenti possibilità. In caso di accredito su c/c il conto deve essere intestato a nome* *del richiedente il contributo in oggetto*) |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | o | Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale |  | o | Accredito su c/c bancario  |  | o | Accredito su c/c postale |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (*nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto*)c |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il Comune di Pitigliano, con sede in P.zza G. Garibaldi 37 – 58017 Pitigliano (GR), Partita Iva 00128620531- Telefono: 0564616322 - PEC: comune.pitigliano@postacert.toscana.it, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, ai sensi del Reg. UE 679/2016 e della normativa nazionale informa che i dati saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui alla presente procedura.

**Si allega:**

1. Certificato di iscrizione universitaria;
2. Certificazione ISEE in corso di validità;
3. Copia documento identità del dichiarante in corso di validità

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma |