

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome) (cognome)  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ o Stato estero \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'a.a. 2017/2018 al I anno della Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di accettare la borsa di studio conferita dalla Regione Autonoma della Sardegna ai sensi della Legge Regionale 31 marzo 1992 n. 5, per l'a.a. 2016/2017 di importo pari ad € 11.603,49;
- di essere a conoscenza che, così come disposto dal Decreto n. 27 del 27/09/2017, ai sensi della legge regionale di cui sopra, integrata e modificata dall'art. 5, comma 46, della L.R. n. 12/2013 e dalla L.R. n. 9/2015, può accedere al finanziamento regionale il soggetto in possesso di almeno uno tra i seguenti requisiti:
- Sia nato nel territorio della Regione
  - Sia figlio di emigrati sardi
  - Sia residente nel territorio della Regione da almeno cinque anni alla data della richiesta di assegnazione
  - Abbia conseguito il diploma di laurea in uno degli Atenei presenti in Sardegna.
- di essere a conoscenza che, a norma dell'art. 1 co. 6 della Legge Regionale 31 marzo 1992 n. 5, i benefici della borsa sono incompatibili con il godimento di altre borse di studio concesse dallo Stato, dalla Regione o da altri Enti pubblici;
- di essere a conoscenza che la rinuncia al conferimento della stessa è irrevocabile e che l'eventuale opzione per la frequenza ad un Corso di Dottorato di Ricerca comporta l'estinzione del beneficio stesso;
- l'Amministrazione, a seguito di verifica, può disporre in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione per difetto dei requisiti prescritti e che tale provvedimento verrà comunicato all'interessato mediante raccomandata con ricevuta di ritorno;
  - la borsa di studio non dà diritto a trattamenti previdenziali né a valutazioni ai fini di carriera giuridiche ed economiche né a riconoscimenti automatici ai fini previdenziali;
  - il godimento della borsa non integra un rapporto di lavoro, essendo finalizzato alla sola formazione professionale dei borsisti.

Così come previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000, il sottoscritto è consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni di cui agli artt. 75 e 76 del DPR citato e 483, 495 e 496 del codice penale.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(il dichiarante)



**MODALITA' DI PAGAMENTO**

<b>SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE</b>	
<b>NOME</b>	
<b>COGNOME</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
<b>C. F.</b>	
<b>RESIDENZA – CITTA'</b>	
<b>VIA E N° CIVICO</b>	
<b>PROVINCIA</b>	
<b>CAP</b>	
<b>TIPO DI PAGAMENTO RICHIESTO *</b>	
<b>CODICE IBAN (n. 27 caratteri)</b>	
<b>ABI (n. 5 caratteri)</b>	
<b>CAB (n. 5 caratteri)</b>	
<b>CIN (n. 1 lettera)</b>	
<b>NUMERO DI C.C. (n. 12 caratteri)</b>	
<b>DESCRIZIONE BANCA</b>	
<b>INTESTATO A:</b>	
<b>DA COMPILARSI ESCLUSIVAMENTE AL COMPUTER</b>	
<b>DATA</b>	<b>FIRMA</b> _____
<b>PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO</b>	
<b>INVIATA DA:</b>	UFFICIO ALTA FORMAZIONE
<b>IL</b>	
<b>TELEFONO</b>	079/228969
<b>INDIRIZZO MAIL</b>	<a href="mailto:lmattone@uniss.it">lmattone@uniss.it</a>
<b>MOTIVO DELLA RICHIESTA</b>	Inserimento anagrafica
<b>BANDO</b>	2017/2018
<b>TIPO INSERIMENTO RICHIESTO</b>	Persona fisica