



AZIENDA PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
UNIVERSITA' DEGLI STUDI



SUOR ORSOLA BENINCASA

**RICHIESTA CONTRIBUTO ELABORAZIONE TESI RICERCA SPERIMENTALE E/O
ELABORATI FINALI DI PERCORSO FORMATIVO**

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via/C.so/P.zza _____ n. _____

E-mail: _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Iscritto per l'A.A. _____ alla Facoltà di _____

Matr. N. _____ al _____ anno di corso/fuori corso;

al corso di laurea o Master _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n° 445

- a) di NON aver richiesto negli anni accademici precedenti il contributo per la stessa motivazione;
b) di aver partecipato al concorso B/S dell'Azienda A.A. _____, protocollo n. _____ e di essere risultato/a _____;
c) di NON aver partecipato al concorso B.S. dell' Azienda A.A. _____ ma di essere in possesso dei requisiti della condizione economica e del merito come richiesto dal Regolamento;
d) di NON essere in possesso di un titolo equipollente a quello per cui si chiede il contributo.

ALLEGATI DA CONSEGNARE:

- Attestazione I.S.E.E. riferita ai redditi dell'anno _____ ;
- Certificato Storico, rilasciato dall'Ufficio Segreteria Studenti della Facoltà di appartenenza.
- Piano di lavoro del relatore della tesi di ricerca sperimentale, ovvero di elaborato finale di percorso formativo, contenente la indicazione della/e sede/i presso la/e quale/i sarà effettuata la ricerca.

Visto il D. L. n° 196 del 30/06/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali", il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento di quanto dichiarato e documentato esclusivamente al fine della valutazione della domanda per il contributo elaborazione tesi di ricerca sperimentale.

Lì _____, Firma del/della richiedente _____

Firma del Relatore _____