

(Si prega di compilare in stampatello)

Al

Consorzio per lo Sviluppo del Polo Universitario di Gorizia

Via Morelli n. 39

34170 Gorizia

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a .....  
(.....) il ....., residente a ..... (.....) cap. .... via  
..... n. .... telefono .....  
cellulare..... e-mail .....

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per l'assegnazione di n. 20 borse di studio per studenti iscritti ai corsi di laurea delle Università di Trieste o di Udine, aventi sede a Gorizia.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale prevista in caso di dichiarazione mendace, dichiara:

1) di essere iscritto, per l'anno accademico 2017/2018,

- al corso di laurea triennale ..... presso l'Università degli Studi di .....
- al corso di laurea magistrale ..... presso l'Università degli Studi di .....
- al corso di laurea magistrale a ciclo unico ..... presso l'Università degli Studi di Trieste;

2) di frequentare, nell'a.a. 2017/2018, il ..... anno di corso in qualità di studente regolare;

3) di aver sostenuto i seguenti esami:




4) di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione previste dall'art. 3 del bando di concorso.

- *Riservato ai soli studenti stranieri:*

*Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 8 del bando di concorso, dichiara:*

1) di possedere la cittadinanza .....;

2) di essere in regola con le norme sul permesso di soggiorno in Italia.

- *Riservato agli studenti disabili o riconosciuti invalidi:*

*Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 9 del bando di concorso, allega opportuna autocertificazione.*

*Il sottoscritto autorizza il Consorzio ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della concessione delle borse di studio di cui al bando approvato con Deliberazione n. 19 del Consiglio di Amministrazione dd. 24.7.2018 del Consorzio stesso.*

Data, .....

Firma