

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'ATTRIBUZIONE DI ASSEGNO DI STUDIO A. A. 2019/2020

Al Direttore dell'Istituto Superiore
di Studi Musicali "P. Mascagni"
Livorno

Il sottoscritto _____
(cognome e nome del richiedente)

nato a _____
(luogo e data di nascita)

CHIEDE

di essere ammesso al concorso per l'attribuzione di assegni di studio per l'anno accademico 2019/2020.

DICHIARA

- Votazione riportata nella materia principale a.a. 2018-2019 _____/10
- Votazione media riportata nelle materia complementari o di base a.a. 2018/2019 _____/10
- Valore ISEE € _____ data scadenza ISEE _____

Allega fotocopia del certificato ISEE, in corso di validità alla data di scadenza del presente concorso.

Dichiaro di essere informato:

- ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza da benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
- che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 diretto ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

(Per l'eventuale accredito si prega di fornire i seguenti dati:)

Codice IBAN: _____

Intestato a: _____

Banca : _____

Data _____

Firma dello studente
(se minorenni, del titolare della patria potestà)