

OGGETTO: **Avviso E/2017** – Richiesta assegnazione sussidio per corsi post laurea

Alla
Fondazione Filantropica Ananian
Via G. Pascoli n. 31
34129 TRIESTE

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

abitante in _____ via _____ C.A.P. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

chiedo l'assegnazione di un sussidi di studio

finalizzato a sostenere la frequenza nell'anno accademico in corso del:

organizzato da _____

nei giorni _____ con sede a _____.

Per la frequenza di tale corso la spesa totale è valutabile in € _____ di cui € _____

quale quota di iscrizione, € _____ per spese di viaggio, € _____ per spese di vitto e

€ _____ per spese di alloggio.

Allego la seguente documentazione in carta libera (originali o copie):

1. Copia del documento di identità e del codice fiscale;
2. Lettera motivazionale in cui vengano descritte le proprie aspirazioni e i progetti per il futuro, come indicato alla voce "PRESTITO D'ONORE";
3. Certificato anagrafico unico/contestuale dal quale risulti da quando il richiedente abbia la residenza nel Comune, se possieda la cittadinanza italiana e la composizione del nucleo familiare d'appartenenza
4. Certificato d'iscrizione al corso sopra indicato per l'anno accademico corrente;
5. Programma e materiale informativo del corso per il quale si chiede il sussidio;
6. *curriculum vitae et studiorum*;
7. documentazione relativa alla situazione reddituale di tutti i membri del nucleo familiare che abbiano percepito redditi (copie complete dichiarazioni dei redditi del 2016 su Modd. 730/UNICO/CUD 2017) _____

_____;

8. copia del più recente foglio paga (settembre 2017 o successivo), o del modulo O bis M relativo al 2017 per i

pensionati INPS, o prospetto analitico del trattamento pensionistico relativo alla mensilità di gennaio 2017 per i pensionati INPDAP, o di altro documento di riscossione di redditi ricorrenti, per le persone appartenenti al nucleo familiare di cui al punto precedente);

9. eventuali altri documenti utili: _____

Dichiaro inoltre, sotto mia responsabilità e ad ogni effetto di legge, che:

a) per il corrente anno accademico mi sono stati assegnati altri sussidi/borse/presalari/assegni finalizzati allo studio (se sì, indicare da quali enti e per quali importi, altrimenti segnare "NO"):

b) in aggiunta ai redditi fiscali di cui ai precedenti punti 7 e 8 ed a quelli della precedente lettera a):

al mio mantenimento concorrono anche, in denaro, in natura, in alloggio o altre forme (precisare quali), i seguenti altri parenti non compresi nelle certificazioni anagrafiche di cui al punto 1):

nominativo _____ aiuto di valore annuo _____

in forma di _____

nominativo _____ aiuto di valore annuo _____

in forma di _____

io e/o i miei familiari abbiamo percepito i seguenti ulteriori redditi (anche fiscalmente esenti) oltre a quelli come sopra documentati e dichiarati (se non vi sono stati, segnare "NO"; se vi sono stati indicare la persona percipiente, la natura dei redditi ed il rispettivo ammontare annuo):

c) (eventuale indicazione aggiuntiva)

sono di religione armeno-cattolica.

Acconsento al trattamento dei dati così forniti, da parte della Fondazione e/o suoi incaricati, in sede d'istruttoria d'assegnazione o successivamente, anche mediante elaborazione informatica.

Trieste, _____ 2017

(firma leggibile del richiedente)

ALLEGATO

DICHIARAZIONE AI FINI IRPEF

Dichiaro che (segnare una delle due caselle seguenti):

- per l'anno 2017 non possiedo né ho percepito né percepisco altri redditi di lavoro dipendente o assimilato, e pertanto ho diritto alla relativa detrazione di cui al DPR 917/86 e successive modifiche ed integrazioni;
- per l'anno 2017 possiedo e/o ho percepito e/o percepisco altri redditi di lavoro dipendente o assimilato e pertanto non ho diritto alla relativa detrazione di cui al DPR 917/86 e successive modifiche e integrazioni, chiedo quindi che l'intera somma erogata dalla Fondazione venga assoggettata ad IRPEF.

Qualora la situazione reddituale come sopra dichiarata abbia a mutare dopo la consegna della presente dichiarazione, assumo l'impegno e la piena responsabilità di darne pronta comunicazione.

Data _____

FIRMA _____

RICHIESTA MODALITA' DI LIQUIDAZIONE

Ove io risulti assegnatario/a di sussidio, chiedo che esso mi sia corrisposto mediante bonifico bancario/postale/su carta prepagata, sul conto intestato a _____
codice IBAN _____
restando a mio carico la relativa spesa (attualmente € 1,50).

Indirizzo e-mail presso il quale s'intende ricevere la certificazione fiscale:

Data _____

FIRMA _____