

OGGETTO: **Avviso F/2016** - Richiesta assegnazione sussidi di studio 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 sussidio di studio

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

organizzato da _____

nei giorni _____ con sede a _____

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

quale quota d'iscrizione, € _____ per spese di viaggio, € _____ per spese di vitto ed

€ _____ per spese di alloggio.

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

- 1) Programma e materiale informativo del corso per il quale si chiede il sussidio;
- 2) certificato anagrafico unico/contestuale, dal quale risulti da quando il richiedente abbia la residenza nel Comune, se possiede la cittadinanza italiana e la composizione del nucleo familiare d'appartenenza;
- 3) certificato d'iscrizione al corso sopra indicato per l'anno accademico corrente;
- 4) curriculum vitae et studiorum;
- 5) documentazione relativa alla situazione reddituale per tutti i membri del suddetto nucleo familiare che abbiano percepito redditi nell'anno 2015 (copie complete dichiarazioni dei redditi 2016 su Modd. 730/UNICO/CUD 2016);
- 6) copia del più recente foglio paga (settembre 2016 o successivo) o del modulo O bis M relativo al 2016 (per i pensionati INPS) o prospetto analitico del trattamento pensionistico 2016 (per i pensionati INPDAP) o di altro documento di riscossione di redditi ricorrenti, per le persone indicate al precedente punto 5) _____

7) eventuali altri documenti utili: _____

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

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

b) in aggiunta ai redditi fiscali di cui sopra (compilare una delle due caselle seguenti):

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 2):

→ 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, _____ 2016

(firma leggibile del richiedente)

./.

./.

ALLEGATO ALL'AVVISO

DICHIARAZIONE AI FINI IRPEF

Dichiaro che (segnare una delle due caselle seguenti):

- per l'anno 2016 non possiedo nè 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 2016 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 ed 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 _____