

OGGETTO: **Avviso E/2015**– Richiesta assegnazione sussidio 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:

master di I livello master di II livello corso di specializzazione dottorato di ricerca

denominato _____

organizzato da _____

(nel caso di corso pluriennale, indicare l'anno seguito) _____

Per la frequenza a tale corso è richiesto il pagamento di una quota d'iscrizione pari ad € _____

e sono previste altre spese relative per € _____ dovute a (indicare le causali di spesa ed i relativi importi) _____

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

- 1) programma e/o materiale informativo del corso per il quale si chiede il sussidio;
- 2) certificato anagrafico unico o 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;
- 4) curriculum vitae et studiorum;
- 5) documentazione relativa alla situazione economica di tutti i membri del suddetto nucleo familiare che abbiano percepito redditi nell'anno 2014 (copie complete dichiarazioni redditi per il 2014 su Modd. 730/UNICO/CUD);
- 6) copia di recente foglio paga (settembre 2015 o successivo) o modulo O bis M relativo al 2015 (per i pensionati INPS) o prospetto analitico del trattamento pensionistico relativo alla più recente mensilità 2015 (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 ritenuti utili: _____

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

a) dopo il 1 gennaio 2015 mi sono state corrisposte borse o assegni di studio, sussidi finalizzati o altri sostegni economici e/o ho titolo a fruire (per l'anno accademico attuale e per il corso per cui viene chiesto il sussidio fondazionale) di borse/assegni di studio (se sì, indicare da chi e per quali importi; altrimenti indicare "no") _____

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

- né io né i miei familiari abbiamo percepito altri redditi di qualsiasi natura al di fuori di quelli come sopra documentati e dichiarati;
- sono stati percepiti i seguenti ulteriori redditi (indicare le persone percipienti, la natura dei redditi ed il rispettivo ammontare annuo):

c) al mio mantenimento concorrono anche, in denaro, in natura, in alloggio o altre forme (precisare quali), i seguenti parenti e/o le altre persone non comprese nella certificazione anagrafica del precedente punto 2:

nominativo _____ aiuto di valore annuo _____

in forma di _____

nominativo _____ aiuto di valore annuo _____

in forma di _____

d) (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, _____ 2015

(firma leggibile del richiedente)

ALLEGATO ALL'AVVISO

DICHIARAZIONE AI FINI IRPEF

Dichiaro che (segnare una delle due caselle seguenti):

- per l'anno 2015 non possiedo nè ho percepito e/o 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 2015 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 _____