

OGGETTO: **Avviso D/2024** – Richiesta assegnazione sussidio per master class o altri corsi di specializzazione nel campo della musica

Alla
Fondazione Filantropica Ananian
Via degli Artisti n. 2
34122 - TRIESTE

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

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

recapito telefonico _____ e-mail _____

chiedo l'assegnazione di uno dei sussidi di studio

finalizzato a sostenere la frequenza del master class / corso di specializzazione nel campo della musica denominato _____

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 d'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 o contestuale** dal quale risulti se e 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 Conservatorio/Istituto** _____
nell'anno accademico _____ al corso superiore di _____
livello _____ oppure diploma _____ conseguito presso il
Conservatorio/Istituto _____ nell'a.a. _____;
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**: attestazione ISEE in corso di validità

8. eventuali altri documenti utili: _____

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

a) relativamente ad altri assegni di studio:

- 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 punto 7 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 origine armena.

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, _____

(firma leggibile del richiedente)

ALLEGATO

DICHIARAZIONE AI FINI IRPEF

Dichiaro che (segnare una delle due caselle seguenti):

- per l'anno 2024 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 2024 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 _____