

OGGETTO: **Avviso E/2024** – Richiesta assegnazione sussidio per corsi post laurea

Alla  
**Fondazione Filantropica Ananian**  
Via degli Artisti, 2  
34121 - 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 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:**

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. **Programma e materiale informativo del corso** per il quale si chiede il sussidio;
4. **Certificato d'iscrizione** al corso sopra indicato per l'anno accademico corrente;
5. **Certificato anagrafico unico/contestuale** dal quale risulti la **residenza** del richiedente, **da quando** sia residente nel Comune d'appartenenza, se possieda la cittadinanza italiana e la composizione del nucleo familiare (Certificato anagrafico di residenza, cittadinanza e stato di famiglia); per i richiedenti nati fuori dalla Regione Friuli Venezia Giulia è richiesto un certificato storico di residenza;
6. documentazione relativa alla situazione reddituale: **ISEE in corso di validità**
7. **curriculum vitae et studiorum**;
8. 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 al precedente punto 6 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 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 \_\_\_\_\_