



Modulo A Fac-simile della domanda di partecipazione

Al Magnifico Rettore della "Sapienza"
Università di Roma
Area Offerta formativa e diritto allo studio
Settore per le relazioni con gli studenti disabili e
con D.S.A.
P.le Aldo Moro, 5
00185 – Roma

PEC: protocollo.sapienza@cert.uniroma1.it

Il/la sottoscritto/a.....matricola
universitaria.....nato/a a
(prov.) ilCodice Fiscale..... residente a
.....(prov.).....via/piazza.....n.
(CAP.....) indirizzo e-mail.....n.telefonico.....Recapito
(se diverso dalla residenza)C.A.P.....

CHIEDE

di partecipare al **"Bando di concorso per il conferimento di buoni taxi 2018-2019"**

DICHIARA

1. di essersi diplomato/a presso _____ con la votazione di _____;
2. di essersi immatricolato/a all'Università nell'a.a. _____;
3. di essere iscritto/a al _____ anno di corso o al _____ anno fuori corso del corso di _____ della Facoltà di _____ presso la "Sapienza" Università di Roma matr. _____;
4. di aver conseguito n _____ esami/C.F.U. _____ con la media di _____ (allegare l'elenco, specificando per ogni esame i crediti ed il voto e per le idoneità i crediti);
5. di aver sostenuto i seguenti esami non ancora registrati sul sistema Infostud (indicarli di seguito specificando la votazione ed il numero di crediti conseguiti):
6. che il proprio I.S.E.E. per il diritto allo studio, ai sensi del D.P.C.M. 159/13 è pari ad € _____;
7. di non fruire, nell'a.a. 2018./2019, dei servizi di trasporto dell'Ente Regionale per il Diritto allo Studio Lazio DiSCo o del Comune di Roma;
8. di non essere iscritto/a ad un corso di studio che rilascia un titolo di valore identico a quello già posseduto;
9. di autorizzare la "Sapienza" al trattamento dei dati personali ai fini del concorso (Informativa allegata al bando).



Allega alla domanda i seguenti documenti in Pdf:

- copia del certificato di invalidità o di handicap (di tipo motorio e/o visivo) rilasciato dalle competenti Autorità;
- ;fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità, contenente i dati relativi al cognome, nome, luogo e data di nascita.

Data_____

Firma_____

AVVERTENZE: il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000). Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazione rivelatasi non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)