**Allegato 1**

(da compilare a computer)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A FAVORE DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI CHE HANNO SVOLTO UN TIROCINIO CURRICULARE DI DURATA PARI O SUPERIORE A 150 ORE (EQUIVALENTI AD ALMENO 6 CFU).**

**Al Magnifico Rettore dell’Università di Verona**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Matricola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Corso di Laurea/Laurea magistrale/Laurea magistrale a ciclo unico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a beneficiare del contributo economico previsto dal bando per tirocini curriculari, ai sensi del D.M. 809/2023, con modalità a sportello.

**DICHIARA**

□ di aver svolto un tirocinio curriculare della durata di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore corrispondenti a n. \_\_\_\_\_ CFU presso:

* + Denominazione ente ospitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Periodo di svolgimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Numero CFU registrati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + In qualità di iscritto/a all’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**(da barrare solo per coloro che hanno presentato la DUB)**

□ di autorizzare l’Ateneo ad accedere alla bancadati INPS per la verifica dell’indicatore relativo all’attestazione reddituale I.S.E.E per le prestazioni per il Diritto allo studio Universitario di cui al D.P.C.M 5 dicembre 2023 n. 159 relativa all’anno 2024.

**(da barrare e compilare solo per coloro che non hanno presentato la DUB)**

□ che l’indicatore relativo all’attestazione reddituale I.S.E.E per le prestazioni per il Diritto allo studio Universitario di cui al D.P.C.M 5 dicembre 2023 n. 159 relativa all’anno 2024 (solo per coloro che non hanno presentato la domanda di riduzione contributi all’Ateneo - DUB) è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da ISEE 2024 allegato alla candidatura.

**DICHIARA INOLTRE**

□ di **NON** aver ricevuto altri contributi pubblici/privati per il medesimo tirocinio;

□ di autorizzare il trattamento dei dati personali.

**IBAN dello studente per accredito del contributo**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Paese** (2 lettere) | **Cin Eur** (2 cifre) | **Cin**  (1 carattere alfabetico) | **ABI** (5 cifre) | **CAB** (5 cifre) | **C/C** (12 caratteri alfanumerici) |
|  |  |  |  |  |  |

Nome Banca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiale / Agenzia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studente intestatario del conto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma autografa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_