DOMANDA DI RINNOVO
PER L'ASSEGNAZIONE DI POSTI ALLOGGIO
"Progetto Vicinato Solidale"
- Anno Accademico 2023/2024

Il/la sottoscritto/a _____matricola _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____

avendo preso visione e aderito al "Progetto di Vicinato Solidale"

CHIEDE

il rinnovo del contratto per il posto alloggio sito in uno degli alloggi concessi dal Comune di Piacenza per l'Anno Accademico 2023/2024.

Esprime preferenza per posto alloggio in camera singola ☐ in camera doppia ☐

Per l'alloggio sito in via Neve n.___ in via Confalonieri n.___

Dichiara sotto la propria responsabilità:

1 – RESIDENZA

Di risiedere a _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

Via _____n. _____ tel. _____ cell. _____

Indirizzo mail: _____

2 – CITTADINANZA

☐ Di essere cittadino/a Italiano/a

☐ Di essere cittadino/a _____

3 – RECAPITO COMUNICAZIONI

Che ogni comunicazione relativa al concorso deve essere recapitata:

☐ Alla propria residenza sopraindicata

☐ Al seguente indirizzo _____

_____C.A.P. _____ tel. _____ _____

4 – TITOLO DI STUDIO

Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

Conseguito il _____ con la votazione di_____

Solo per chi ha conseguito una laurea o un diploma di laurea:

data di immatricolazione_____ anni di iscrizione _____durata del corso di laurea/diploma _____

5 –SITUAZIONE ATTUALE

Di essere iscritto, o di volersi iscrivere, per l'anno accademico 2023/2024 al:

☐ Corso di Laurea in _____anno_____

☐ Corso di Laurea Magistrale in_____ anno _____

6- NUCLEO FAMILIARE

Che la famiglia convivente si compone di:

(Cognome e Nome)	(Luogo e data di nascita)	(relazione di parentela)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

7- SITUAZIONE ECONOMICA e PATRIMONIALE

Che il reddito complessivo LORDO della famiglia convivente o del nuovo nucleo famigliare in caso di studente indipendente,

per l'anno 2022, è pari a € _____

Che il valore dell'indicatore ISEE è pari a € _____

8- DI ACCETTARE INTEGRALMENTE IL REGOLAMENTO DEGLI ALLOGGI E DI ESSERE A CONOSCENZA DELLA RICHIESTA DI DEPOSITO CAUZIONALE PARI A TRE MENSILITA'

Dichiara di:

☐ non godere ☐ di godere

di borse di studio, premi o consimili benefici (se si, specificare quale): _____

VERIDICITA' DICHIARAZIONI
Di essere consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi.

Il /la sottoscritto/a allega alla presente domanda i seguenti documenti (barrare con una crocetta):

- ☐ Certificato di iscrizione al Corso di laurea, Laurea specialistica attivi, per l'anno accademico 2023/2024;
- ☐ Curriculum vitae e studiorum e ogni altro documento ritenuto utile ai fini dell'assegnazione;
- ☐ Isse/Iseeu
- ☐ Fotocopie del certificato di laurea/diploma con data ed indicazione del voto riportato;
- ☐ Autocertificazione riportante gli esami sostenuti al 31 Maggio 2023, con relativi crediti, voti, date e media.
- ☐ Documento riportante la data di immatricolazione all'università, gli anni di iscrizione e la durata del corso di laurea/diploma;
- ☐ Documento descrivente la carriera degli ultimi tre anni di scuola media superiore con indicazione dei punteggi ottenuti, in ciascun anno, in ciascuna materia (es. pagelle scolastiche)

Dichiaro/a di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente domanda.

DATA …… FIRMA …….

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.