

Essendosi venuto a trovare nella seguente situazione di disagio

Grave malattia.....

nome e cognome e grado di parentela

Decesso.....

nome e cognome e grado di parentela

Licenziamento.....

nome e cognome e grado di parentela

Altro.....

La /Il Sottoscritta/o ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n° 445

DICHIARA

di non aver richiesto negli anni accademici precedenti il "contributo straordinario per casi particolari" per la stessa motivazione;

di richiedere il "contributo straordinario per casi particolari" per aggravamento dello stato di bisogno e/o per il verificarsi di altro evento grave;

Di aver partecipato al concorso B/S dell'A. Di. S. U. della SUN, A.A. 2010/2011, prot. n.

e di essere risultata/o: idonea/o; beneficiaria/o; altro.....

Di non aver partecipato al concorso B/S dell'A. Di. S. U. della SUN, A.A. 2010/2011, ma di essere in possesso dei requisiti di reddito e di merito richiesti dal Regolamento;

Di essere informata/o (ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n° 196 del 30/06/2003, art 18 e 19) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

ALLEGA:

La documentazione utile ad attestare il verificarsi della situazione straordinaria di disagio dello studente e/o di un congiunto, rilasciata da una struttura pubblica;

Situazione di famiglia e/o c/to di famiglia storico in caso di decesso di un congiunto;

Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità:

carta d'identità patente passaporto Altro.....

Per gli studenti che non hanno partecipato al concorso B/S dell'Azienda A.A. 2010/2011:

Attestazione I. S. E. E. riferita ai redditi dell'anno solare 2009;

C/to Storico, rilasciato dall'Ufficio Segreteria Studenti della Facoltà di appartenenza;

CHIEDE:

Di voler riscuotere la somma erogata mediante:

Riscossione presso la Tesoreria dell'Azienda;

Accredito sul conto corrente personale, **Codice IBAN** (27 caratteri):

NAZIONE	CHECK	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Lì **La/Il Richiedente**.....