

MODULO DI ACCETTAZIONE/RINUNCIA

Bando di selezione per il conferimento di borse di studio riservate alle studentesse e agli studenti Free Mover del Dipartimento di Scienze ed Innovazione Tecnologica – a.a. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a: _____

Nome

Cognome

come identificata/o nella domanda di adesione al Bando pubblicato in data 29/7/2025, rep. num. 253/2025,

DICHIARA

☐ di accettare la

☐ di rinunciare alla

borsa di studio riservata alle studentesse e agli studenti Free Mover del Dipartimento di Scienze ed Innovazione Tecnologica – a.a. 2025/2026.

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1. di risiedere a _____, via _____, n. _____,
Tel. _____
2. di essere in possesso della cittadinanza _____ / di regolare permesso
di soggiorno numero _____ con scadenza il _____;
3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
4. di non aver riportato condanne penali;
5. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a da precedenti impieghi presso pubbliche
amministrazioni;
6. di eleggere domicilio in _____, via _____,
n. _____, Tel. _____ (se diverso dalla residenza);
7. di accettare, senza riserve, le condizioni e le clausole riportate nel bando;
8. di non incorrere nelle incompatibilità previste dal bando di concorso;
9. di trovarsi nella seguente posizione:
☐ iscritto/a alla Cassa Gestione Separata presso l'Inps come:
☐ collaboratore ☐ lavoratore autonomo

per l'esercizio dell'attività di

CHIEDE

Modalità 1.

IBAN (27 caratteri alfanumerici)

[illegible][illegible]

Banca/Posta (nome e indirizzo)

Modalità 2.

IBAN (27 caratteri alfanumerici)

Data

Firma _____