

Comunità Montana Alta Valtellina
via Roma 1
23032 BORMIO (SO)
fax 0342 912321
pec cmav@pec.cmav.so.it
email info@cmav.so.it

PRESTITO D'ONORE CONCESSO SUL BANDO ANNO ACCADEMICO 2019/2020 - CONFERMA REQUISITI PER MANTENIMENTO PRESTITO

Deliberazione della Giunta Esecutiva della Comunità Montana Alta Valtellina n. ** del *******

DA PRESENTARE ENTRO IL 28 FEBBRAIO DI OGNI ANNO FINO AL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO

Il/La sottoscritt _____, beneficiario di un prestito d'onore concesso ai sensi del Bando approvato dalla Giunta esecutiva della Comunità Montana Alta Valtellina con deliberazione n. **** del **** richiamati gli obblighi di comunicazione prescritti all'art. 3 del Bando per il mantenimento del beneficio, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 DPR 445/2000),

DICHIARA

1. (*barrare la propria opzione*):

di essere residente nel Comune di _____

via/fraz. _____ n. _____

oppure

di avere trasferito la residenza per motivi di studio presso il Comune di _____,

e che la propria famiglia è residente nel Comune di _____

via/fraz. _____ n. _____

2. di essere iscritto nell'anno accademico 201__/201__ al _____ (1°, 2°, ...) anno del corso di:

(*barrare la propria opzione*):

laurea triennale

laurea magistrale biennale

laurea magistrale a ciclo unico (5 anni)

laurea magistrale a ciclo unico (6 anni)

in _____

della Facoltà di _____

presso (*indicare l'università*) _____

con matricola n. _____

3. di aver conseguito alla data del 30/11/201__ n. _____ CFU crediti formativi universitari;

4. di non essere beneficiario di analoghe misure di finanziamento agevolato, bandite dall'università o da altre istituzioni pubbliche, né di aver alcuna richiesta allo stesso titolo in corso;

5. di non avere a carico protesti bancari, decreti ingiuntivi o altre formalità pregiudizievoli;

6. che il proprio Piano degli Studi è il seguente (*compilare per gli anni accademici corrispondenti al proprio caso*) e che sono stati sostenuti e superati i seguenti esami:

ANNO ACC.	INSEGNAMENTO	CFU	DATA SUPERAMENTO ESAME
1°			
		Totale CFU	
2°			
		Totale CFU	
3°			
		Totale CFU	
4°			
		Totale CFU	
5°			

