**All. A**

**Fac Simile**

**Domanda di partecipazione alla selezione per conferma di n. 3 posti alloggio, a titolo gratuito, finanziati con i proventi derivanti dal legato “RAFFAELE BASTIANELLI”, riservati alle studentesse e agli studenti delle Facoltà di Medicina della Sapienza Università di Roma, vincitori dell’edizione, del medesimo bando, nell’anno 2023.**

**Al Presidente della**

**FONDAZIONE ROMA SAPIENZA**

**Piazzale Aldo Moro, 5**

**00185 ROMA**

Il/La sottoscritto/a, (NOME e COGNOME)………………………………………………………...…………… nato/a a………………………………………………………………………….il…………………...…………… e residente a………………………..…………in Via/Piazza…………………….……………………………, codice fiscale………………………………………………...

Iscritto/a nell’a.a. 2024/2025 presso Sapienza Università di Roma al quarto anno di corso di laurea magistrale a ciclo unico presso una delle Facoltà di Medicina, inoltra domanda per l’assegnazione di un posto alloggio finanziato con i proventi derivanti dal legato **RAFFAELE BASTIANELLI**, di cui al bando del 13 Febbraio 2025, prot. n. 000032, rep. n. 8/2025, con scadenza il 28 Febbraio 2025.

Il/la sottoscritto/a…. elegge, ai fini del concorso, il proprio domicilio in:

Via………………………………………………………………….……….………………….……n………….

Città…………………………………………………………..……provincia…………….cap…...…..

Telefono fisso …………………………………….………… Telefono cellulare …………………………………………

indirizzo posta elettronica e/o PEC ………………………………..……………………………………………

(per l’invio delle comunicazioni inerenti il presente bando la Fondazione utilizzerà esclusivamente i recapiti di posta elettronica/PEC indicati nel presente modulo).

Il/la sottoscritto/a, consapevole che il rilascio di false o incomplete dichiarazioni è un reato penale, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere iscritto nell’a.a. 2024/2025 al quarto anno del corso di laurea magistrale a ciclo unico di...................................................................................................................della Facoltà di

…………………..…………………………………….................................................………………;

1. che la posizione, relativamente ai versamenti effettuati per tasse, contributi, arretrati o eventuali multe, per l’anno accademico in corso è regolare;
2. di essere residente in .................................................................................................. e, quindi, di rientrare a norma dell’Art.2 del presente bando nella categoria:

* + fuori sede

* + pendolare
1. di aver conseguito entro il 31 ottobre del III anno successivo alla prima immatricolazione , i seguenti crediti …………………. previsti dal piano di studi del corso di laurea magistrale a ciclo unico cui sono iscritti, con una media complessiva di …………………;
2. di non superare il limite di reddito ISEE previsto dal bando ISEE, come dichiarato nell’iscrizione a Sapienza Università di Roma;
3. non fruire a vario titolo di contributi / sussidi economici da parte di altri Enti pubblici o privati per il sostegno del diritto allo studio per lo stesso anno accademico e non beneficiare di altro posto alloggio per lo stesso anno di corso;
4. di essere esente da patologie incompatibili con l’assegnazione di un posto alloggio in stanza doppia.

Luogo e data Firma



**All. B**

**Fac Simile**

**Domanda di partecipazione alla selezione per l’assegnazione di n. 4 posti alloggio, a titolo gratuito, finanziati con i proventi derivanti dal legato “RAFFAELE BASTIANELLI”, da destinare alle studentesse e agli studenti delle Facoltà di Medicina della Sapienza Università di Roma.**

**Al Presidente della**

**FONDAZIONE ROMA SAPIENZA**

**Piazzale Aldo Moro, 5**

**00185 ROMA**

Il/La sottoscritto/a, (NOME e COGNOME)………………………………………………………...…………… nato/a a…………………………………………….il…e residente a………………………..…………in Via/Piazza…………………….……………………………,

codice fiscale………………………………………………...

Iscritto/a nell’a.a. 2024/2025 presso Sapienza Università di Roma al primo anno di corso di laurea magistrale a ciclo unico presso una delle Facoltà di Medicina, inoltra domanda per l’assegnazione di un posto alloggio finanziato con i proventi derivanti dal legato **RAFFAELE BASTIANELLI**, di cui al bando del 13 Febbraio 2025, Prot. n. 000032, rep. n. 8/2025, con scadenza il 15 Marzo 2025.

Il/la sottoscritto/a…. elegge, ai fini del concorso, il proprio domicilio in:

Via………………………………………………………………….……….………………….……n………….

Città…………………………………………………………..……provincia…………….cap…...…..

Telefono fisso …………………………………….………… Telefono cellulare …………………………………………

indirizzo posta elettronica e/o PEC ………………………………..……………………………………………

(per l’invio delle comunicazioni inerenti il presente bando la Fondazione utilizzerà esclusivamente i recapiti di posta elettronica/PEC indicati nel presente modulo).

Il/la sottoscritto/a, consapevole che il rilascio di false o incomplete dichiarazioni è un reato

penale, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere iscritto nell’a.a. 2024/2025 al primo anno del corso di laurea magistrale a ciclo unico di...................................................................................................................della Facoltà di………..

………………………..………………………………….................................................………………;

1. che la posizione, relativamente ai versamenti effettuati per tasse, contributi, arretrati o eventuali multe, per l’anno accademico in corso è regolare;
2. di essere residente in .................................................................................................. e, quindi, di rientrare a norma dell’Art. 2 del presente bando nella categoria:

* 1. fuori sede

* 1. pendolare

1. di aver conseguito all’esame di stato della scuola secondaria superiore la seguente votazione:........................................................... ;
2. di non superare il limite di reddito ISEE previsto dal bando ISEE, come dichiarato nell’iscrizione a Sapienza Università di Roma;
3. non fruire a vario titolo di contributi / sussidi economici da parte di altri Enti pubblici o privati per il sostegno del diritto allo studio per lo stesso anno accademico e non beneficiare di altro posto alloggio per lo stesso anno di corso;
4. di essere esente da patologie incompatibili con l’assegnazione di un posto alloggio in stanza doppia;

Luogo e data Firma



**All. C**

**Fac-Simile**

**DICHIARAZIONE DI COPIA CONFORME**

(art. 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………..…..….. nato/a a

……………………………………….. il …./….…../…., e residente a …………………………………., prov. ……….., CAP ……………………………...….………, in via/piazza

……………………………………… n. …………………., preso atto delle disposizioni di cui all’art. 76 del D.P.R.

28/12/2000 n. 445 (\*),

**DICHIARA\*\***

che la copia dell’atto o documento sotto indicato e allegato è conforme all’originale:

………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

Ai sensi della L. 675/96 è informato ed autorizza la raccolta dei dati per il procedimento amministrativo in corso.

Luogo e data: …………..……..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\*)D.P.R. 445/2000, art. 76,* *1° comma*: “Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia”.

*(\*\*) D.P.R. 445/2000, art. 76*, *2° comma*: “L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso”.