## All. A

**Fac-simile**

**Domanda di partecipazione al concorso per il conferimento, per l’anno 2024, di n. 8 borse di studio, finanziate con i proventi derivanti dall’eredità “TORELLI-FIACCADORI”, da destinare ai laureati triennali della Facoltà di Economia di 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…………………………………………………………….il………………………………….

residente a……………………..…………

in Via/Piazza…………………….………………………

codice fiscale…………………………………………………………………..

recapito del telefono e/o cellulare………………………………………

e- mail…………………………………………………

recapito presso il quale desidera ricevere le comunicazioni…………………………………………………

laureato/a presso la facoltà di…………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….

di Sapienza Università di Roma, inoltra domanda per l’assegnazione della borsa di studio da destinare ai laureati triennali della Facoltà di Economia di Sapienza Università di Roma di cui al bando del 22 ottobre 2024, prot. n. 153, rep. n. 17/2024, con scadenza 20 novembre 2024.

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 ………………………………..……………………………………………

………..…………………………………………………………………….……………………………..

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

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 cittadino ;
	2. di aver conseguito la laurea triennale in ………………………………………………………………….

presso l’Università La Sapienza nell’anno accademico…………………………………………………

con la votazione di…………………………;

* 1. di aver discusso la tesi dal titolo……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

relatore…………………..……………………..correlatore………………………..……………….;

* 1. che la media ponderata degli esami sostenuti è……………………………;
	2. di non trovarsi in situazione d’incompatibilità, di cui agli artt.2 e 6 del bando.

Luogo e data

Firma

## All. B

**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, documento, pubblicazione o titolo 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»