



**BANDO DI CONCORSO PER BORSE DI STUDIO PER STUDENTI
(UNIVERSITARI O ISCRITTI A CORSI ITS) IN CONDIZIONI DISAGIATE A
CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (DPR 445/2000)

| | | | |
|----------------------|----------|----|--|
| Il/la sottoscritto/a | | | |
| Nato /a | (Prov.) | il | |
| residente a | | | |
| Via / Piazza | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Telefono | | | |
| Indirizzo e-mail | | | |

ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), ai fini dell'ammissione alla borsa di studio

DICHIARA

di trovarsi nella seguente situazione di disagio:

- Perdita o sospensione dell'attività lavorativa come lavoratore autonomo o titolare di ditta individuale con sede nel territorio della Regione Umbria di uno dei genitori, nel corso del 2020;
- Perdita di fatturato - nella misura del 30% nell'anno 2020 rispetto all'anno precedente - dell'attività lavorativa del genitore lavoratore autonomo o titolare di ditta individuale;
- Decesso di un genitore causa COVID-19, lavoratore autonomo o titolare di ditta individuale.

Fornisce di seguito **tutte le informazioni di dettaglio e allegare ogni documentazione utile a comprovare la situazione di disagio.**
(Si informa che non saranno prese in considerazione le domande per le quali non sia adeguatamente descritta e documentata tale situazione)

| |
|--|
| |
|--|



| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Allegati

In fede

Data,

Firma

N.B. Allegare copia di un documento di identità valido del dichiarante (art. 38 del DPR 445/2000). In caso di firma digitale non è necessario allegare il documento