

*Modello 2 Dichiarazione assenza di provvidenze****Dichiarazione dello studente di assenza di altre provvidenze analoghe erogate dallo Stato
o da altre Istituzioni pubbliche o private***

I sottoscritto/a _____
nat_ a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ prov. _____
via _____ n. _____ c.a.p. _____
domiciliato in _____ prov. _____
via _____ n. _____ c.a.p. _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____
Codice Fiscale _____

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA, sotto la propria responsabilità

di **NON ESSERE ASSEGNATARIO** e di **NON AVER RICEVUTO DA PARTE DELLO STATO e/o DA PARTE DELLE ISTITUZIONI PUBBLICHE E PRIVARE ALCUNA BORSA DI STUDIO O ALTRE FORMA DI PROVVIDENZA O BENEFICIO PER L'A.F. 2023/24** a sostegno della frequenza del percorso formativo di cui al "Bando per l'assegnazione di borse di Studio e sostegno per lo svolgimento di Stage e Tirocini formativi AF 2024/2025", previste all'interno del contratto di finanziamento siglato dal Ministero dell'Istruzione e del Merito - Unità di missione del PNRR e da Mobilita ITS Academy in data 07/12/2023 Protocollo 0146172.20-12-2023 per il progetto: M4C1I1.5-2023-1242-P-27401 Codice CUP: F84D23004440006

SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente ogni variazione dovesse intervenire a quanto dichiarato.

Luogo e data _____ Firma per esteso _____