

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI STATO DI STUDENTE O RICERCATORE
PRESSO UN CORSO DI LIVELLO UNIVERSITARIO O SUPERIORE IN ITALIA (SELF-DECLARATION AFFIDAVIT)**

(Ai sensi art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) (In accordance with article 46 T.U. – D.P.R. no. 445- 28.12.2000)

SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI IN CARATTERE STAMPATELLO (PLEASE FILL OUT ALL THE FIELDS IN CAPITAL LETTERS)

Io sottoscritto/a _____
I, the undersigned *Nome e Cognome in caratteri latini (Name and Surname, only Latin characters are allowed)*

nato/a a _____ il _____
born in *Nazione (Country)* on *(giorno/mese/anno) (day/month/year)*

Codice Fiscale italiano _____
Italian Tax Code

residente in Italia a _____
resident in (Italian address) *Città e Provincia (Town)*

Tel. (Telephone) _____ E-Mail _____

borsista del Governo Italiano per l'A.A. 2017/18 proveniente da _____
(grantee of the Italian Government for the a. y. 2017-18, coming from) *Nazione di cittadinanza (Country of citizenship)*

vincitore di borsa di studio della durata di _____ (recipient of a _____ - month scholarship)
Numero di mesi (Number of months)

Pienamente consapevole, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 DPR 28 dicembre 2000 n. 445, delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità. (Pursuant to Article 76 of Presidential Decree 28 December 2000, n. 445 and aware that anyone who makes false statements, issues false documents or uses them in the cases referred to in this text is punishable according to the Penal Code and special laws and incur, furthermore, in loss of benefits in accordance to Article 75 of the above mentioned Presidential Decree 445/2000).

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ (DECLARE UNDER MY OWN RESPONSIBILITY THAT)

di essere iscritto/a in Italia per l'A.A. 2017/18 al corso di studio/ricerca (in the academic year 2017-18 I am enrolled in Italy in the course of study/research course _____

presso (at) _____ di (in) _____
Università o Istituzione (University or Institution) Città (Town)

di impegnarmi a comunicare immediatamente qualsiasi variazione dei dati dichiarati (I shall promptly notify any declared data variation);

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196, che i miei dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; (I have been informed that in accordance with Legislative Decree no. 196/2003, my personal data will be used and processed, only for the purpose for which I have made them available).

Io sottoscritto/a richiedo che le mensilità a me spettanti di borsa di studio vengano accreditate sul conto corrente bancario/postale italiano a me intestato con CODICE IBAN (I, the undersigned, request that my scholarship instalments be credited to my bank account (or postal account) under my name, whose International Bank Account Number (IBAN) is:

Banca/Posta (Bank / Post Office) _____ Agenzia/Filiale di (in) _____

Io sottoscritto/a allego alla presente fotocopia della pagina del passaporto, con nome, cognome e foto, sulla quale ho apposto data e firma (I, the undersigned enclose herewith a copy of my passport photo page (with my name and photo), duly signed and dated).

Luogo (Place) _____ Data (Date) _____ Firma per esteso (Signature) _____
(nome e cognome completi / full name)

**NOTA BENE: Si prega di salvare il file in formato PDF, in bianco e nero, con una risoluzione massima di 200 dpi.
(Please save the file to PDF format in black and white; the maximum resolution allowed is 200 dpi).**