

Spettabile  
Presidenza  
MANAGERITALIA Liguria  
Via Ceccardi 1/5  
16121 Genova

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER BORSE DI STUDIO  
VINCENZO PANDOLFI  
PER L'ANNO SCOLASTICO O ACCADEMICO .....**

Il/la sottoscrtt..... domanda di essere ammess..... al concorso borse di studio Manageritalia Liguria ed allega i documenti prescritti (All. ....)

Notizie relative al concorrente

Cognome e Nome.....  
Nato/a a.....prov..... il..... domiciliato  
a.....prov..... CAP.....  
Via..... tel. ....  
Codice fiscale.....  
e-mail .....

Scuola o Facoltà frequentata nell'anno.....	
Classe o anno di corso:	
Corso di laurea e indirizzo seguito:	

***Esami superati nell'anno accademico ..... (per gli studenti universitari)***

1)	6)
2)	7)
3)	8)
4)	9)
5)	10)

*N.B. Il certificato di studio universitario deve contenere l'attestazione che gli esami sopra indicati sono tutti quelli previsti per l'anno accademico frequentato, dal piano di studi o, in mancanza, dall'ordine di studio della Facoltà. Deve inoltre essere attestato che il concorrente è in regola anche con gli esami previsti per gli anni di corso precedenti.*

Si dichiara che il concorrente:

a) È a carico dei genitori:  SI  NO

- b) Usufruisce attualmente di borse di studio o benefici analoghi, compreso l'assegno di studio universitario o presalario?  SI  NO
- c) In caso affermativo specificare l'importo e l'ente erogatore.....

Altre notizie.....

### Notizie relative al genitore (associato) del concorrente

Cognome e Nome.....

Domicilio.....

e-mail.....

Nato a .....il.....

Iscritto all'Associazione Territoriale Manageritalia Liguria dal.....

Azienda presso cui presta servizio.....

Componenti il nucleo familiare per i quali ha diritto alle deduzioni dal reddito ai sensi del D.P.R. 22/12/86 n. 917 e successive modificazioni: N° .....

### DICHIARAZIONE FISCALE DEL CONCORRENTE (1)

(Si avverte che qualora la dichiarazione venisse omessa, il candidato sarà considerato non avente diritto alle detrazioni dal reddito)

Il sottoscritto concorrente.....

Codice fiscale n.  
.....

Nato

il.....a.....

Residente

a.....CAP.....

IN

Via.....

Dichiara di (*barrare la casella che interessa*)

Aver diritto

Non aver diritto

Alle detrazioni spettanti ai sensi dell'art. 13 del D.P.R. 917/1986 e successive integrazioni e modificazioni e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

(1) Nel caso di minori la dichiarazione dovrà essere firmata anche dall'esercente la potestà.

Si dichiara sotto la personale responsabilità che quanto sopra risponde a verità.

Lì, .....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

.....

Firma del concorrente

.....