

**A cura dell'Ufficio**

Codice Ufficio \_\_\_\_\_

Domanda pervenuta in data  
\_\_\_\_\_

Prot. N. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

**AL RESPONSABILE DELLA MISURA 3.7  
del P.O.R. CAMPANIA 2000-2006  
Centro Direzionale, Isola A/6  
NAPOLI**Bollo  
da  
€ 14,62**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA BORSA DI STUDIO DI ALTA FORMAZIONE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE  
( ARTT. 46, 47 E 48 DEL DPR. N. 445\2000)**Con riferimento a quanto contenuto dall'Avviso della Regione Campania pubblicato nel BURC n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
relativo alla misura 3.7, azione c del Complemento di Programmazione della Regione Campania,**Il/la sottoscritto/a**

SCHEDA IDENTIFICATIVA DEL CANDIDATO			
Nome	Cognome	Data di nascita	
Comune di nascita	Provincia	Stato civile	Nazionalità
Codice fiscale	Sesso		
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
Comune di residenza	Prov	Indirizzo	Cap
Comune del domicilio ( <i>presso il quale si intende far pervenire la corrispondenza</i> )	Prov	Indirizzo	Cap
Numero di telefono	Numero di telefonino	e-mail	

consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste dall'art.75 del D.P.R. n. 445\2000



### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'assegnazione di borsa di studio per il seguente **Master** post-laurea per l'anno accademico **2005-2006**:

---

(denominazione del Master)

---

(Organismo titolare del Master)

### DICHIARA

1. di avere presentato la domanda di iscrizione in data \_\_\_\_\_ e di aver frequentato fino alla conclusione il Master post-laurea \_\_\_\_\_ Organismo titolare \_\_\_\_\_
  2. di non aver superato l'età di trentadue anni alla data di presentazione della domanda di iscrizione al Master;
  3. di essere residente da almeno un anno nel territorio della Regione Campania, alla data di scadenza prevista per la presentazione della presente domanda,
  4. di essere laureato/a (laurea almeno quadriennale di cui alla l.341/90 ovvero triennale di cui al DM 509/99) alla data di scadenza prevista per la presentazione della domanda) in \_\_\_\_\_
- 
5. di non avere usufruito di alcun'altra borsa di studio per Master post laurea assegnata dalla Regione Campania negli ultimi tre anni;
  6. di non essere, alla data odierna, già titolare di altre borse di studio o formative, anche parziali, per il medesimo Master, da chiunque concesse;
  7. che non ha in corso la presentazione di richieste di benefici economici relativamente alla partecipazione al medesimo Master;
  8. che l'indirizzo a cui far pervenire le comunicazioni di ufficio è quello della residenza o del domicilio indicato nella scheda identificativa;

### DICHIARA

Relativamente al Master di cui sopra e **conformemente con quanto dichiarato dall'Organismo titolare nell'Allegato B e conformemente con quanto indicato nel bando e programma del Master:**

- 1-che la tassa di iscrizione e frequenza per la partecipazione, compresa l'eventuale IVA e tassa regionale, è di Euro \_\_\_\_\_ (nel caso di Master biennale indicare oltre al costo complessivo del Master, anche l'importo riferito ad una sola annualità rientrante nel 2005/2006);
- 2-che il Master è della durata complessiva (aula + stage + FAD + altro ...) di ore \_\_\_\_\_ (nel caso di Master biennale indicare oltre alla durata complessiva in ore, anche la durata in ore di una sola annualità rientrante nel 2005/2006);
- 3-che il Master è iniziato in data \_\_\_\_\_ ed è terminato circa le attività didattiche formative ( aula, stage e altre forme di apprendimento) in data \_\_\_\_\_ ( entro il 31.12.06);
- 4-che ha partecipato a n. \_\_\_\_\_ giornate di presenza alle attività di aula e stage (con esclusione della FAD e di ogni'altra forma di apprendimento. Nel caso di Master biennale indicare le **giornate riferite ad una sola annualità rientrante nel 2005/2006. Il dato è indispensabile per la determinazione del contributo di frequenza di cui all'art. 4 dell'avviso. In mancanza non si procederà ad impegnare e ad erogare tale quota di contributo.**
- 5-che i dati di cui sopra sono stati fedelmente riportati nel file riepilogativo Allegato D su floppy disk o CD rom;
- 6-sotto la propria responsabilità, che le informazioni riportate nel formulario di cui al presente allegato A dell'Avviso corrispondono a verità.



### **DICHIARA**

- a)** di avere svolto le attività di formazione nei tempi, nei luoghi, con le modalità di cui al bando e programma del Master per il quale ha chiesto la borsa di studio, fino al conseguimento del titolo finale;
- b)** di essere stato presente in modo continuativo e con dovuto impegno e diligenza alle attività di formazione per l'intera loro durata, nel rispetto degli orari in cui si svolgeranno le attività teoriche e pratiche e quelle di verifica;
- c)** di non essersi assentato ingiustificatamente dalle attività di formazione;
- d)** di essersi astenuto da qualunque attività al di fuori di quelle di apprendimento e di preparazione professionale espressamente previste dalla formazione;
- e)** di essersi astenuto da qualunque attività lavorativa, sia di natura autonoma che subordinata, presso o a favore di Enti o Istituti che lo ospiteranno durante lo svolgimento del percorso formativo;

**DICHIARA**

Ai fini della valutazione del punteggio i seguenti dati :

PERCORSO DI LAUREA			
Università		Facoltà	
Corso di laurea		Durata legale del corso di laurea (n. anni)	Data conseguimento laurea
Media esami corso di laurea	Durata effettiva del corso di laurea		
	<input type="checkbox"/> In corso	<input type="checkbox"/> Fuori corso	Se fuori corso indicare il n. degli anni fuori corso .....

SCHEMA DEL MASTER per il quale si richiede il finanziamento	
Titolo del master	Livello (se previsto)
Ente Titolare del Master	
Tipologia Ente	
Università	<input type="checkbox"/>
Ente privato accreditato per la formazione superiore	<input type="checkbox"/>
Istituzione estera universitaria riconosciuta dagli Organi di Governo Nazionale	<input type="checkbox"/>
Sede del master: Regione (se in Italia) o Stato (se all'estero) e Città	
Requisiti di accesso	
Titolo che verrà conseguito	

**Certificazioni rilasciate al Master**

- ASFOR ( Associazione per la formazione alla Direzione Aziendale
- EFMD ( European Foundation for Management Development)
- EQUIS ( European Quality Improvement System)
- AMBA ( Association of MBAs)
- AACSB ( Association to Advance Collegiate Schools of Business)
- Chapitre des Ecoles de Management
- ABS ( Association of Business Schools)
- AEEDE ( Asociación Española de Representantes de Escuelas de Dirección de Empresas)
- FIBAA ( Foundation for International Business Administration Accreditation)
- ACBSP ( Association of Collegiate Business Schools and Programs)

**Certificazioni rilasciate all'Ente organizzatore**

- ISO
- SINCERT

**PROGRAMMA DEL MASTER** (descrizione sintetica, allegare copia del bando e programma )**Estremi dello stage** (se previsto e/o specificato nel bando, indicare: luogo, azienda o ente presso il quale viene effettuato, durata, ecc.)**Illustrare brevemente le motivazioni/finalità** per le quali si intende frequentare il Master e come quest'ultimo si inserisca nel proprio progetto professionale**Allega alla presente domanda, a pena di esclusione dalla selezione, la seguente documentazione:**

- 1) Copia del documento di identità in corso di validità
- 2) Dichiarazione dell'Organismo titolare del Master in originale su carta intestata con timbro e firma del Responsabile legale apposti su ciascuna pagina ( allegato B);
- 3) Certificazione ISEE in originale da cui risulti l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) riferita ai redditi dell'anno 2005, di cui al decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 come modificato dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130;
- 4) Copia del bando e del programma/articolazione del Master;
- 5) Floppy disk o CD con il file della domanda di cui all'allegato A e il File riepilogativo dati Allegato D.

In fede.

Data .....

Firma del Candidato/a

Ai sensi degli artt.21 e 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è, **a pena di esclusione**, sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante ( carta di identità, passaporto, patente di guida, patente nautica, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato. Art. 35 del D.P.R. n. 445/2000).