



# RINUNCIA ALLA BORSA DI STUDIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE  
(D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Spett.le Azienda per il Diritto agli Studi Universitari  
Area attività e servizi per il D.S.U.  
Viale dell'Unità d'Italia 32/a  
66100 CHIETI

Cognome.....Nome.....  
Nat \_\_ a..... il.....  
Residente in..... Via..... N°.....  
Prov (.....).CAP..... e- mail (obbligatorio).....Cell.....  
*--domicilio (solo per gli studenti stranieri) in: .....*  
*Via ..... n.....Prov (.....).CAP..... ~*  
codice fiscale \_\_\_\_\_ iscritto per l'anno accademico...../.....  
al Dipartimento di.....al .....anno  
del Corso di Laurea in .....

*Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,*

## DICHIARA

di rinunciare alla borsa di studio per l'anno accademico 201...../201.... in quanto:

.....  
.....

Pertanto, solo nel caso in cui la borsa sia stata in tutto o in parte percepita, si impegna A RESTITUIRE L'IMPORTO secondo le procedure che saranno comunicate dall' A.D.S.U. di Chieti all'indirizzo mail inserito nella domanda di partecipazione al concorso.

*Dichiara, inoltre, di essere informato (nel rispetto degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679,) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa*

Nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione, unitamente alla domanda dovrà essere consegnata copia fotostatica del documento di identità dello studente

Chieti, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA (per esteso e leggibile)

doc. ricon. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_

**Parte riservata all'Ufficio**

\_\_\_\_\_  
L'Incaricato del Servizio