



FONDAZIONE

NOBILE COLLEGIO CACCIA

Anno Accademico 2024/2025

DOMANDA

**PER ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO, PREMI, SUSSIDI
E CONTRIBUTI IN GENERE**

Il sottoscritto/a PICCIAREUA SARA

Codice Fiscale nr. PCCSRA01B47F952R

Nato/a a NOVARA Prov. NO il 07/02/2001

Residente a NOVARA Prov. NO Cap. 28100

Via SAN BERNARDINO DA SIENA 5 Tel. +39 / 3393273004

E-mail: sarapi.conelle@uni.it

In possesso del diploma di U.C.D. SCIENTIFICO

con 94/100 votazione

Iscritto al 6^o anno di MEDICINA E CHIRURGIA

presso l'Università di PIEMONTE ORIENTALE

Sede staccata NOVARA

CHIEDE

di essere ammesso al concorso per l'assegnazione di:

- ☒ BORSA DI STUDIO NOBILE COLLEGIO CACCIA
- ☐ BORSA DI STUDIO AVV. GIOVANNI STOPPANI
- ☒ BORSA DI STUDIO BACCARLINO COMM. MARIO E VITTORIA
- ☐ BORSA DI STUDIO CAV. DEL LAVORO GRAND UFF. ING. G. CANALINI
- ☐ BORSA DI STUDIO AVV. ROBERTO DI TIERI
- ☐ BORSA DI STUDIO DR. GIOVANNI QUAGLINO

(barrare il quadratino relativo alla richiesta)

DICHIARA

A) di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando di concorso per le assegnazioni sopra indicate;

B) che la chiusura dell'Anno Accademico 2024/2025 è fissata al
30/09/2025

C) di essere in regola con il piano di studi accettato dall'Università;

D) di avere in sospeso i seguenti esami

NESSUNO

e di impegnarsi a sostenerli entro la chiusura dell'anno accademico 2024/2025

SI CHIEDE DI CARICARE I SEGUENTI DOCUMENTI PREVISTI DAL BANDO DI CONCORSO SUL SITO INTERNET DELLA FONDAZIONE (unitamente a copia del documento d'identità del richiedente):

◇ *Autocertificazione attestante:*

- ◇ *il luogo e data di nascita del richiedente*
- ◇ *il luogo e data di nascita del padre e della madre del richiedente;*
- ◇ *residenza decennale ininterrotta della famiglia a Novara o nel Contado di Novara e attuale residenza della famiglia;*
- ◇ *composizione del nucleo familiare.*

◇ *Certificazione ISEE;*

◇ *Titolo di studio in base al quale il richiedente è stato ammesso ai corsi universitari;*

- ✗ *Certificato comprovante l'avvenuta iscrizione all'Università per l'anno accademico 2024/2025 con l'indicazione della sede (o della sede staccata) prescelta;*
- ✗ *Copia del piano di studi del corso di laurea con l'indicazione degli esami da sostenere per ogni anno accademico;*
- ✗ *Certificato degli esami sostenuti con voto e data rilasciato dall'Università;*
- ◇ *Ogni altro documento atto a comprovare la carriera scolastica del richiedente;*

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto PICCARUEVA SARA dichiara di avere preso visione di tutte le condizioni del bando di concorso per Borse di Studio universitarie. In particolare dichiara di essere perfettamente a conoscenza del fatto che la sostituzione degli esami sostenuti rispetto a quelli indicati nel Piano di Studi presentato dovrà essere approvata o ratificata dall'Università o dal docente. In ogni caso il numero degli esami dati non potrà essere inferiore a quello previsto annualmente dal corso di laurea.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato che la concessione della borsa di studio non è cumulabile con altre borse, sussidi o benefici a carico dello Stato o di Enti diversi.

ANNOTAZIONI:

.....

.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data 9/12/2024

FIRMA Senaliciwarella