# Master interuniversitario di secondo livello in

# "Scienze amministrative e innovazione nella pubblica amministrazione - MasterPA"

# Anno accademico 2021-2022

## MODULO RICHIESTA BORSA DI STUDIO

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………...

codice fiscale …………………...………………………………………………………………..

Posizione professionale attualmente rivestita ………………………………………………………………………………………………………………………………………......………..……………….....…..................................................

Qualifica ……………….......................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………..

Presso l’Ente ………………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................

DICHIARA

**di essere interessato a partecipare all’eventuale selezione INPS e SNA per la concessione di borse di studio,** a copertura dei costi di iscrizione al Master, secondo il seguente ordine di preferenza:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che in ogni caso le eventuali borse di studio che saranno concesse copriranno il contributo per l’iscrizione al corso ad esclusione della tassa regionale per il diritto allo studio e del bollo virtuale (140+16=156 euro) che restano a carico del corsista e sono da versare entro le scadenze previste all’art. 15 del bando;

- di essere consapevole che, ai fini della partecipazione alla selezione INPS e SNA per la concessione di borse di studio, la domanda va presentata on line, secondo le procedure previste dall’ente competente;

- di riservarsi di integrare la domanda di partecipazione al contributo concesso dalla SNA con gli elementi dimostranti i requisiti di partecipazione nonché con l’ulteriore documentazione così come verranno individuati e richiesti dall’ INPS e SNA e di cui verrà data comunicazione sul sito del Dipartimento SPOCRI.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_