



**UNIVERSITÀ
DI SIENA**
1240

UFFICIO SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE

Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria – Specializzandi non medici

Borsa di studio ex Legge 29 dicembre 2000, n. 401, Legge 30 dicembre 2024, n. 207, DPCM 20 febbraio 2026, DM 31 luglio 2026, n. 987

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta/Il sottoscritto _____

Nata/o a _____ il _____ codice fiscale _____

residente in _____

Via/Piazza _____

iscritto/a all'A.A. 2025/2026 alla Scuola di Specializzazione in _____

anno di corso _____ dell'Università degli Studi di Siena,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in caso di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai fini dell'assegnazione della borsa di studio di importo complessivo di € 4.773,00 lordi annui, ai sensi del D.P.C.M. 20 febbraio 2026:

☐ di non superare, per l'anno solare 2025, il reddito personale lordo di € 7.746,85;

☐ di non essere titolare per il medesimo periodo di altre borse di studio;

oppure

☐ di essere titolare per il medesimo periodo della seguente borsa di studio _____;



**UNIVERSITÀ
DI SIENA**
1240

☐ di impegnarsi a informare tempestivamente circa le eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nella presente comunicazione;

☐ di essere consapevole, **nel caso in cui non ricorrano** i requisiti per l'assegnazione della borsa, che la propria immatricolazione è in sovrannumero rispetto ai posti ministeriali e di rinunciare, di conseguenza, ad ogni futura rivendicazione economica;

☐ di essere consapevole che in caso di controlli da cui risultino situazioni difformi la borsa sarà revocata con il conseguente obbligo di restituzione degli importi erogati.

Il presente modulo debitamente compilato in ogni sua parte e firmato (con firma olografa o con firma digitale), con allegato il documento di identità dovrà essere inviato per email al seguente indirizzo specializzazioni@unisi.it

Non sono ammesse modalità di trasmissione diverse da quella sopra indicata.

Informativa sul trattamento dei dati personali Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., i dati personali forniti saranno trattati dall'Università degli Studi di Siena esclusivamente per le finalità connesse al procedimento di assegnazione della borsa di studio in oggetto.

Siena _____

Firma _____

Allegati: copia documento di identità in corso di validità.