



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

UFFICIO SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE

Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria – Specializzandi non medici

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

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 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 _____;

☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto all'oggetto della presente;

☐ di essere consapevole, nel caso in cui non ricorrano i requisiti per l'assegnazione della borsa, di essere immatricolato/a in sovrannumero rispetto ai posti ministeriali, rinunciando ad ogni futura rivendicazione economica;

☐ di essere consapevole in caso di controlli da cui risultino situazioni difformi la borsa sarà revocata e con 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.