

All. 1

**BANDO PER ATTRIBUZIONE DI N° 100 BORSE DI STUDIO DI € 1.000,00 PER  
L'IMMATRICOLAZIONE ALL'UNIVERSITA' TELEMATICA "UNIVERSITAS  
MERCATORUM"**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome).....

nato/a a .....il .....

di nazionalità.....

e residente (indicare domicilio solo se diverso da residenza) in.....

CAP..... Città..... Prov..... Tel.....

E-mail:.....

**CHIEDE**

di accedere all'assegnazione di una borsa di studio di Euro 1.000,00 riservata ad una delle seguenti categorie

(barrare la categoria di appartenenza):

- Lavoratori di Camere di Commercio e di altre strutture del sistema camerale (Unioncamere, Unioni Regionali, Partecipate, Aziende speciali ecc.);
- Imprese aderenti alle principali Associazioni di categoria nazionali e lavoratori in queste Donne che lavorano.
- donne che lavorano;Portatori di handicap con una invalidità certificata.
- imprenditori e/o loro figli e/o parenti fino al I° grado, anche per agevolare il passaggio generazionale;
- portatori di handicap con una invalidità certificata.

A tal fine,

**DICHIARA**  
**(Ex artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000)**

- di aver preso visione del Bando per l'attribuzione di n. 100 Borse di Studio di "Luigi Pieraccioni" € 1.000,00 per l'immatricolazione all'UNIVERSITA' TELEMATICA "UNIVERSITAS MERCATORUM" e di accettarne le condizioni;
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti:

1. Lavoratori di Camere di Commercio e di altre strutture del sistema camerale (Unioncamere, Unioni Regionali, Partecipate, Aziende speciali ecc.);

.....

2. Titolare o lavoratore d'impresa associata ad una delle Associazioni di categoria convenzionate o loro dipendente (Se sì, specificare impresa o Associazione di appartenenza. Elenco disponibile al seguente link: [http://www.unimercatorum.it/convenzioni\\_associazioni\\_impresoriali.asp](http://www.unimercatorum.it/convenzioni_associazioni_impresoriali.asp)). Lavoratori o associati ad Enti convenzionati ad U.M.

.....

3. Lavoratrici donne in possesso di un contratto di lavoro (specificare la tipologia del contratto e/o Ente di appartenenza)

.....

4. Imprenditori e/o loro figli e/o parenti fino al 1° grado, anche per agevolare il passaggio generazionale (specificare).

.....

5. Portatori di handicap con una invalidità certificata (specificare )

.....

FIRMA

.....

*Luogo e data*

*All.*

Fotocopia documento di identità del richiedente;

- Domanda di immatricolazione;
- Fotocopia del documento associativo *(se il requisito di appartenenza del candidato riguarda il suindicato Punto 2);*
- Fotocopia del contratto di lavoro e/o altro documento equivalente *(se il requisito di appartenenza del candidato riguarda il suindicato Punto 3);*
- Visura camerale e eventuale stato di famiglia (se il requisito di appartenenza del candidato riguarda il suindicato Punto 4);*
- Copia del certificato di invalidità (se il requisito di appartenenza del candidato riguarda il suindicato Punto 5).*