

MODULO PER LA CANDIDATURA ANNO ACCADEMICO 2019/2020

DATI ANAGRAFICI

<input type="checkbox"/>	Nuova domanda
<input type="checkbox"/>	Rinnovo

Nome e Cognome

Indirizzo privato

Via _____

NAP _____ Località _____

Telefono _____

Cellulare _____

Indirizzo di studio

Via _____

NAP _____ Località _____

Telefono _____

E-mail _____

Paternità _____ Attinenza/Nazionalità _____ Professione _____ Stato civile _____

Data di nascita _____ Lingua madre _____ Altre lingue _____

SITUAZIONE ECONOMICA

Fiscalmente a carico di:

<input type="checkbox"/>	Entrambi genitori		
<input type="checkbox"/>	Padre	Nome/Cognome	_____
<input type="checkbox"/>	Madre	Nome/Cognome	_____
<input type="checkbox"/>	Individuale		
<input type="checkbox"/>	Altri	Nome/Cognome	_____

I genitori sono beneficiari di prestazioni complementari?

SI NO

Reddito imponibile (in funzione dell'indicazione precedente) Anno _____ CHF _____

Allegata notifica di tassazione (obbligatoria) SI NO _____ Anno _____

È già in possesso di un'altra borsa di studio ? SI NO _____ Se sì quale? _____

LAVORI DI SEMINARIO

Indicare i lavori di seminario scritti ed accettati fino ad oggi

Data	Titolo del lavoro
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ESPERIENZE PRATICHE

Indicare eventuali esperienze pratiche (stages, ecc.) svolte o pianificate durante lo studio

Periodo	Datore di lavoro	Luogo
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

TESI DI LAUREA O LAVORI DI DIPLOMA

Indicare, se conosciuto, il tema del lavoro di diploma o della tesi di laurea

Titolo

Descrizione

Eventuali osservazioni

Termine di scadenza inderogabile per l'invio della domanda **11 ottobre 2019.**
Le domande pervenute oltre tale data non potranno essere prese in considerazione.

Verranno inoltre tenuti in considerazione solo i moduli compilati integralmente e accompagnati da tutti gli allegati richiesti.

Confermo che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e autorizzo la Fondazione a raccogliere ogni ulteriore informazione presso l'Università da me frequentata.

Luogo e data

Firma

Recapito postale: Cornèr Banca S.A. - Sig.ra Sandra Torriani - Via Canova 16 - CH 6901 Lugano - Tel. 091/800 52 34