

# Fondazione Silvio e Marianne Tarchini

Modulo di partecipazione al concorso per borse di studio - Anno accademico 2023 / 2024

Email \_\_\_\_\_

## Domanda di sussidio

Voglia compilare in maniera completa e più accurata e dettagliata possibile, rispondendo a tutte le domande (eventualmente anche con 0 o no).

Il modulo dev'essere inviato al seguente indirizzo:

**Fondazione Silvio e Marianne Tarchini**

**Centro Galleria 3**

**6928 Manno - Svizzera**

entro il **27 ottobre 2023** corredato dai seguenti documenti:

- Curriculum vitae;
- Lettera motivazionale sulle prospettive dopo gli studi;
- Fotocopia della maturità o del certificato di studio medio – superiore conseguito;
- Fotocopia dell'attestato di iscrizione al semestre autunnale 2023/2024;
- Fotocopia dell'ultima tassazione dei genitori;
- Fotocopia dell'ultima tassazione del richiedente;
- Fotocopia dell'ultima tassazione fiscale del coniuge o dell'eventuale partner convivente;
- Attestato degli esami sostenuti

NB le domande con data di timbro postale del 28.10.2023 o giorni successivi non saranno considerate.

## DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Genere:      M      F

Stato civile:

- Celibe/Nubile
- Convivente
- Sposato/a
- Separato/a o Divorziato/a

Indirizzo del domicilio: \_\_\_\_\_

CAP / Località: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_

Attinenza: \_\_\_\_\_

Situazione abitativa attuale

- Vivo con i genitori                       Vivo da solo                       Convivo / Sposato

Professione già esercitata prima dell'inizio degli studi: \_\_\_\_\_

Indicarne la data di inizio: \_\_\_\_\_ Indicarne la data di fine: \_\_\_\_\_

Salario mensile percepito: \_\_\_\_\_

Lingua madre

- Italiano  
 Tedesco  
 Francese  
 Inglese  
 Altro:

Altre lingue parlate e scritte

- Italiano  
 Tedesco  
 Francese  
 Inglese  
 Altro:

È beneficiario o ha richiesto prestazioni sociali?

- Sì  
 No

Se sì, indicare l'importo mensile della prestazione: \_\_\_\_\_

## **COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA**

Cognome e nome del padre: \_\_\_\_\_

Data di nascita / ev. data di decesso del padre: \_\_\_\_\_

Professione del padre: \_\_\_\_\_

Cognome e nome della madre: \_\_\_\_\_

Data di nascita / ev. data di decesso della madre: \_\_\_\_\_

Professione della madre: \_\_\_\_\_

Situazione dei genitori

Mai sposati

Conviventi / Sposati

Separati / Divorziati

I genitori contribuiscono al suo sostentamento?

Sì

No

I genitori sono al beneficio o hanno richiesto prestazioni sociali?

Sì

No

Se i genitori sono al beneficio o hanno richiesto prestazioni sociali, indicare l'importo:

\_\_\_\_\_

Fratelli e sorelle?

Sì

No

Numero di fratelli e sorelle, ancora a carico dei genitori: \_\_\_\_\_

Se è convivente o coniugato e ha figli / persone a carico: \_\_\_\_\_

### **FORMAZIONE PREVISTA E PER LA QUALE VIENE RICHIESTO IL SUSSIDIO**

Università / SUP / altro istituto di formazione: \_\_\_\_\_

Corso di laurea

Bachelor

Master

Dottorato

Anno di studio: \_\_\_\_\_

Esami sinora sostenuti: \_\_\_\_\_

Media riportata negli esami: \_\_\_\_\_

Curricolo

Tempo pieno

Parziale

Titolo di studio che permette / ha permesso l'accesso alla formazione (Maturità / Diploma...): \_\_\_\_\_

Conseguito il: \_\_\_\_\_

Presso (scuola): \_\_\_\_\_

Titolo di studio che si intende conseguire: \_\_\_\_\_

## SITUAZIONE FINANZIARIA

### Spese annue (inserire l'importo)

Tassa di iscrizione: \_\_\_\_\_

Materiale scolastico: \_\_\_\_\_

Spese professionali: \_\_\_\_\_

Spese di viaggio: \_\_\_\_\_

Spese di vitto: \_\_\_\_\_

Alloggio: \_\_\_\_\_

Diversi (dettaglio): \_\_\_\_\_

Totale spese annue: \_\_\_\_\_

## SITUAZIONE FINANZIARIA

### Entrate annue (inserire l'importo)

Salario netto: \_\_\_\_\_

Contributi genitori: \_\_\_\_\_

Alimenti / rendite / altri mezzi (PC, AI...): \_\_\_\_\_

Altre borse di studio o sostegni finanziari: \_\_\_\_\_

Totale entrate: \_\_\_\_\_

Importo scoperto: \_\_\_\_\_

## SOSTEGNI FINANZIARI GIÀ RICEVUTI / RICHIESTI

Beneficia di altre borse di studio Cantonali o aiuti finanziari, o ne ha fatto richiesta?

- Si
- No

Se sì, quali? \_\_\_\_\_

Importo ricevuto o atteso: \_\_\_\_\_

Il richiedente inviando il presente modulo, autorizza la Fondazione Silvio e Marianne Tarchini a richiedere tutte le informazioni necessarie presso l'Ufficio degli aiuti allo studio del Decs, presso l'Autorità fiscale e ogni altro ente interessato.

Coordinate bancarie IBAN: \_\_\_\_\_

Firma