

Fondazione Silvio e Marianne Tarchini

Modulo di partecipazione al concorso per borse di studio - Anno accademico 2025 / 2026

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 **venerdì 24 ottobre 2025** 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 2025/2026;
- 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

N.B le domande con data di timbro postale del 25.10.2025 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?

- ☐ Sì
- ☐ 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.

Il richiedente, in base alla nuova legge sulla protezione dei dati nLPD, avendo preso visione dell'informativa privacy (finalità D), inviando il presente modulo, autorizza e dà il proprio consenso alla Fondazione Silvio e Marianne Tarchini ad utilizzare i propri dati personali e ogni altro ente interessato per tale scopo.

Firma: _____