

**BANDO BEST**

**MODELLO PER LA RICHIESTA DI  
ASSEGNAZIONE DI CINQUE BORSE DI STUDIO BEST RIVOLTE A CANDIDATI RESIDENTI IN SARDEGNA PER LA  
FREQUENZA DI CORSI INTENSIVI IN "ENTREPRENEURSHIP E MANAGEMENT" CON INTERNSHIP PRESSO  
AZIENDE NEGLI STATI UNITI**

**DICHIARAZIONE CANDIDATI - REGIONE SARDEGNA**

Il sottoscritto,

Dati anagrafici richiedente							
Nome e Cognome							
Nato a			Il		Prov		
Residente in		CAP		Via		N°	
Codice Fiscale							
Indirizzo e-mail			PEC				
Recapito telefonico							

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALL'ASSEGNAZIONE DI CINQUE BORSE DI STUDIO PER IL  
PROGRAMMA BEST FINANZIATE DALL'ASPAL E RIVOLTE A CANDIDATI RESIDENTI NELLA REGIONE SARDEGNA**

Pertanto il sottoscritto,

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA (Barrare l'opzione di riferimento):**

di essere residente in Sardegna da più di 2 anni;

oppure

di essere stato residente in Sardegna almeno per 5 anni e non aver trasferito la propria residenza al di fuori della Sardegna da più di 2 anni;

**DICHIARA INOLTRE DI:**

- Non essere stato destinatario nell'ultimo biennio di altri strumenti o programmi promossi dall'ASPAL, che siano stati concessi o erogati per le medesime finalità.

**DICHIARA DI IMPEGNARSI A:**

- esibire su richiesta della Commissione Fulbright e/o dell'ente finanziatore delle Borse la documentazione attestante i requisiti per poter beneficiare della borsa in oggetto;
- aver preso visione dell'informativa sulla privacy riportata nell'Avviso BEST così come previsto dal reg (EU) 679/2016.

Luogo,

Data \_\_\_/\_\_\_/2019

FIRMA

---