



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI UDINE**  
hic sunt futura

**Area Servizi agli studenti**  
Diritto allo studio e servizi integrati

## Allegato 1

### FACSIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

da presentare entro martedì 11 novembre 2025

Al Magnifico Rettore  
Dell'Università degli Studi di Udine  
Concorso Borsa di Studio  
**Rotary Club Sacile Centenario**  
**1ª edizione a.a. 2024/2025**  
Promosso dal Rotary Club Sacile Centenario

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito  
telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @spes.uniud.it  
codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione della borsa di studio **"Rotary Club Sacile Centenario" 1ª edizione a.a. 2024/2025** promosso dal Rotary Club Sacile Centenario, in collaborazione con l'Università degli Studi di Udine.

### A TAL FINE DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445  
(Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà)

- ☐ di essere residente nella provincia di Pordenone;
- ☐ di essere iscritt\_\_\_ in qualità di studente\_\_\_ regolare per l'A.A. 2024/2025 al 2° anno del corso di Laurea in Infermieristica dell'Università di Udine, sede di ☐ Udine ☐ Pordenone;
- ☐ di avere sostenuto con esito positivo gli esami delle attività formative professionalizzanti e di tirocinio del I° anno (16 CFU) e del II° anno (20 CFU) entro la scadenza dei termini previsti dal Bando (31 ottobre 2025);
- ☐ di essere in regola con il pagamento delle tasse universitarie;
- ☐ di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel Bando di concorso;
- ☐ di aver preso visione di quanto riportato al punto 6. del Bando "INCOMPATIBILITÀ DELLA BORSA DI STUDIO CON ALTRI BENEFICI" ottenuti per l'anno accademico 2024/25;
- ☐ di aver letto e compreso l'informativa di cui all'allegato 2 del Bando e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali come in essa specificato;

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ inoltre si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito indicato nella domanda di partecipazione.

**Allegati:** fotocopia documento d'identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile dell'interessato)