

**ALLEGATO 3**

**Dichiarazione relativa ad altre provvidenze analoghe erogate dallo Stato o da altre istituzioni pubbliche o private - Assegnazione di borse per il diritto allo studio per la frequenza ai percorsi formativi finanziati dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (I annualità - Biennio formativo 2024-2026)**



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE**

TORINO  
Via Massena, 20  
10128

**SEDI OPERATIVE**

TORINO  
Via Massena, 20  
+39 011 5516108

Via Carlo Alberto, 22/a  
+39 011 5620017

BRA (CN)  
Piazza Giolitti, 8  
+39 0172 413030

NOVARA (NO)  
Via Negri, 2  
+39 0321 391777

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ**

- Di non percepire, per l'anno formativo 2024/2025, altre provvidenze analoghe erogate dallo Stato o da altre istituzioni pubbliche o private;
- Di impegnarmi a segnalare tempestivamente qualsiasi variazione rispetto alla sopra indicata condizione.

**CODICE FISCALE**  
97807770017

**E-MAIL:**  
[info@its-turismopiemonte.it](mailto:info@its-turismopiemonte.it)

**SITO WEB:**  
[www.its-turismopiemonte.it](http://www.its-turismopiemonte.it)

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_