

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'EDIZIONE 2024 DEL CONCORSO A FAVORE DI LAUREATI CHE INTENDONO
COMPLETARE LA LORO PREPARAZIONE CON CORSI POST-UNIVERSITARI**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente nel Comune di _____ CAP _____

via/fraz. _____ n. _____

domiciliato/a nel Comune di _____ CAP _____

via/fraz. _____ n. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al concorso in oggetto e, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 33 della legge regionale 19/2007

DICHIARA

1) di essere residente in Valle d'Aosta da almeno un anno alla data di presentazione della presente domanda

2) di non aver ancora compiuto 40 anni di età alla data di presentazione della presente domanda

3) di aver già conseguito una laurea o una laurea magistrale

4) di essere iscritto o di essere stato iscritto al seguente anno di corso:

- Master universitario di primo livello
- Master universitario di secondo livello
- Corso di specializzazione (esclusi quelli dell'area medica)
- Corso di dottorato di ricerca senza borsa
- Altro corso o percorso di formazione, perfezionamento e aggiornamento professionale che attribuisce almeno 60 crediti formativi universitari o accademici per anno
- Corso estero riconducibile a uno dei corsi precedenti (spunta oltre alla presente casella una delle cinque precedenti)

nome Università/Istituto: _____

ubicazione Università/Istituto: Italia Estero (indica il paese estero _____)

nome del corso: _____

tipologia del corso: convenzionale integralmente a distanza / prevalentemente a distanza / modalità mista

durata legale del corso in anni: _____

anno di corso per il quale si presenta domanda (da indicare solo per corsi pluriennali: 1°, 2°, etc.): _____

l'anno di corso di cui sopra si svolge o si è svolto dal ____/____/____ al ____/____/____

- *in caso di corso annuale indica la data di inizio e di fine del corso:*
 - *con data di inizio si intende la prima attività tra lezione e tirocinio;*
 - *con data di fine si intende l'ultima attività tra lezione, tirocinio o prova finale.*
- *in caso di corso pluriennale indica il periodo di durata annuale che meglio rappresenta l'inizio e la fine dell'anno del corso (esempio: dal 1° marzo 2023 al 28 febbraio 2024).*

5) di aver già pagato integralmente tutte le tasse e gli altri costi di iscrizione previsti per l'anno di corso alla data di presentazione della presente domanda, ammontanti complessivamente a € _____, _____

6) di essere in possesso di un'attestazione ISEE valida e di richiedere di concorrere con il seguente indicatore

ISEE ORDINARIO ISEE CORRENTE ORDINARIO ISEE dottorato di ricerca

di non essere ancora in possesso di un'attestazione ISEE, ma di aver presentato all'INPS, in data ____/____/____ una DSU avente numero di protocollo _____, volta all'ottenimento di un

ISEE ORDINARIO ISEE CORRENTE ORDINARIO ISEE dottorato di ricerca

7) di non aver già beneficiato di un contributo, in edizioni precedenti del concorso in oggetto, per un corso di pari categoria (e corrispondente anno, per i corsi pluriennali) al corso di cui alla presente domanda e, con riferimento al medesimo anno di corso, di non aver beneficiato, aver fatto domanda o aver intenzione di fare domanda per ricevere assegni, contributi, borse di studio o provvidenze analoghe di altri enti

8) di allegare alla presente domanda le scansioni dei giustificativi di spesa richiesti e del documento di identità

9) che, ai fini dell'applicazione delle addizionali regionali e comunali, il proprio domicilio fiscale è fissato alla data del 01/01/2024 nella Regione _____ e nel Comune di _____

10) di essere alle dipendenze della Regione Autonoma Valle d'Aosta (docente di scuola pubblica o dipendente regionale) all'atto di presentazione del presente modulo

no

sì (in questo caso **non** compilare le seguenti sezioni "Scelta detrazioni", "Altre richieste" e "Modalità di pagamento"; il contributo sarà trattato come un reddito da lavoro dipendente)

SCELTA DETRAZIONI

Il contributo è un reddito assimilato a quello di lavoro dipendente; al suo importo lordo sono applicate delle ritenute a titolo di imposta. Devi obbligatoriamente effettuare una scelta tra le seguenti tre opzioni riguardanti l'applicazione o meno di una detrazione sulle suddette ritenute.

In caso di dubbio è consigliato spuntare la prima opzione.

Chiedo la NON applicazione delle detrazioni per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente.

Ti consigliamo questa opzione se hai avuto un rapporto di lavoro dipendente durante il periodo annuale di svolgimento del corso, o in caso di dubbio sulla scelta.

Chiedo l'applicazione della detrazione minima prevista dall'art. 13, comma 1, TUIR in caso di reddito complessivo pari o inferiore a euro 15.000,00.

Ti consigliamo questa opzione se credi di non superare € 15.000,00 di redditi complessivi nel 2024, ma solo se non hai avuto un rapporto di lavoro dipendente durante il periodo annuale di svolgimento del corso.

Chiedo l'applicazione di detrazioni per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente rapportate al periodo di lavoro.

Ti consigliamo questa opzione se credi di superare € 15.000,00 di redditi complessivi nel 2024, ma solo se non hai avuto un rapporto di lavoro dipendente durante il periodo annuale di svolgimento del corso.

ALTRE RICHIESTE

Le tre seguenti opzioni sono facoltative; non è necessario spuntarne nessuna.

Chiedo che mi venga applicata un'aliquota IRPEF più elevata, pari al 35% o 43% (spuntare la % desiderata). In assenza di scelta l'aliquota IRPEF applicata di default al reddito del contributo sarà la più bassa (23%).

Per l'anno d'imposta 2024, pur avendo un reddito complessivo presunto inferiore o pari a 15.000,00 euro e pur possedendo i requisiti previsti dalla legge, dichiaro di **non** voler usufruire del beneficio fiscale di cui all'art. 1 del decreto legge n. 3/2020, convertito dalla legge n. 21/2020 e ss.mm.ii. (bonus € 100).

Il trattamento integrativo ove dovuto è applicato d'ufficio, ma puoi richiedere di non riceverlo.

Dichiaro di possedere l'attestazione di disabilità, la quale comporta una deduzione ai fini IRAP per il soggetto erogatore ai sensi dell'art. 11 del decreto legislativo 15 dicembre 1997, n. 446.

