

SCUOLA  
MEDIA INFERIORE

SCUOLA  
MEDIA SUPERIORE

CORSO  
UNIVERSITARIO

(indicare il tipo di concorso al quale si intende partecipare)

ASSOCIAZIONE DIRIGENTI,  
QUADRI, EXECUTIVE PROFESSIONAL  
DEL COMMERCIO, TRASPORTI, TURISMO,  
SERVIZI, TERZIARIO AVANZATO

SEDE  
Via G. Grazioli 85  
38122 Trento, Italia  
Tel. 0461235499  
trento@manageritalia.it

DELEGAZIONE  
Via Carducci 5  
39100 Bolzano  
Tel. 0471977778  
bolzano@manageritalia.it  
c.f. 80016240220

ASSOCIAZIONE APPARTENENTE ALLA  
FEDERAZIONE NAZIONALE MANAGERITALIA  
www.manageritalia.it

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER BORSE DI STUDIO

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a al concorso borse di studio  
Manageritalia Trentino-Alto Adige/Sezione Quadri, anno  
scolastico/universitario \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ed allega i documenti  
prescritti (All. n° \_\_\_\_\_)

### Dati del concorrente

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Scuola frequentata nell'anno \_\_\_\_\_

Classe o anno di corso: \_\_\_\_\_

*Il concorrente (barrare il riquadro dei casi ricorrenti)*

- ha usufruito di borsa di studio o di beneficio analogo

In caso affermativo specificare l'importo e l'ente erogatore

\_\_\_\_\_

**Dati dell'Associato Quadro**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Azienda presso cui presta servizio \_\_\_\_\_

Votazione media aritmetica delle materie nell'anno  
scolastico per cui si concorre: \_\_\_\_\_

**(Allegare certificato della Scuola)**

## DICHIARAZIONE FISCALE DEL CONCORRENTE AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

- Nel caso di minori la dichiarazione deve essere firmata dall'esercente la potestà;
- I premi per borse di studio, sotto l'aspetto fiscale, sono assimilati ai redditi di lavoro dipendente e, quindi, da assoggettare a ritenuta; tuttavia, nel caso di mancanza di altri redditi del concorrente, come è per la generalità dei casi, se richiesta con la presente dichiarazione, spetta una detrazione di imposta pari a € 1.880,00 che consente di non eseguire la ritenuta. In questo caso è sufficiente barrare la casella a) del riquadro sottostante confermando l'importo della detrazione di euro 1.880,00 di cui si beneficia.
- In presenza di altri redditi occorre verificare se le detrazioni dall'imposta sono già applicate e in che misura su tali altri redditi. Pertanto, se spettanti, nelle caselle a) e b) potrà essere indicato l'importo residuo delle detrazioni non utilizzato per tali redditi e di cui si intende beneficiare a scomputo della ritenuta da applicare sulla borsa di studio;
- Nel caso la corresponsione dell'importo per la borsa assegnata sia disposta nell'anno successivo alla presente dichiarazione, **dovrà essere cura del concorrente comunicare tempestivamente l'eventuale variazione della misura delle detrazioni di imposta per tale anno rispetto a quelle già comunicate.** Si fa presente che in mancanza, in occasione della corresponsione dell'importo per la borsa di studio, **salvo modifiche di legge che ne riducano l'importo**, verrebbe riconosciuta la detrazione indicata nella presente dichiarazione con conseguente onere per il concorrente di effettuare le eventuali necessarie regolarizzazioni con l'amministrazione finanziaria.
- Si avverte, infine, che, qualora la dichiarazione sottoindicata venisse omessa, il concorrente sarà considerato non avente diritto alle detrazioni con conseguente applicazione delle ritenute di imposta.

Il sottoscritto concorrente \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
ai fini del trattamento fiscale, per il caso di assegnazione di borsa o premio di studio,

### DICHIARA

**di aver diritto alle seguenti detrazioni dall'imposta:**  
(artt. 12 e 13 del Testo Unico Imposte sui Redditi) Euro  
(barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/> a) per redditi di lavoro dipendente	(1):	1.880,00
	(2):	-----
<input type="checkbox"/> b) per altre detrazioni:		-----
	totale	-----

### oppure

(3) di non aver diritto ad alcuna detrazione  
(nel caso già usufruite per altri redditi)

(1) \_\_\_\_\_ (2) in caso di misura inferiore cancellare importo al punto (1) ed inserire valore al punto (2) o, se non spettante, barrare casella al punto (3).

Si dichiara sotto la personale responsabilità che quanto sopra risponde a verità.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci  
(per concorrenti minorenni)

---

Firma del concorrente  
(se maggiorenne)

---