



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE



AREA
SERVIZI ALLA DIDATTICA

**MODULO DI DICHIARAZIONE DEI REQUISITI E ACCETTAZIONE / RINUNCIA
BORSA DI STUDIO PER SCORRIMENTO GRADUATORIA
(SUBENTRO DA CATEGORIA C A CATEGORIA A — AMMESSO CON BORSA)**

*Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria per Non Medici — A.A. 2025/2026
(D.M. n. 987 del 31/07/2026 e Legge n. 398 del 30/11/1989)*

Il presente modulo deve essere inviato all'indirizzo

scuole.sanitarie@sc-saluteumana.unifi.it

indicando in oggetto NOME-COGNOME-Scuola.,

entro i termini indicati nel decreto di approvazione atti o di scorrimento della graduatoria.

1. Dati Anagrafici dello Specializzando

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Luogo e Data di Nascita	
Residenza (Indirizzo, CITTÀ, CAP)	
Scuola di Specializzazione	
Recapito Telefonico / E-mail / PEC	

2. Presa d'Atto dello Scorrimento di Graduatoria e Variazione di Categoria

Il/La sottoscritto/a, già immatricolato/a / iscritto/a per l'A.A. 2025/2026 alla Scuola di Specializzazione sopra indicata appartenendo alla **CATEGORIA C (AmMESSO Senza Borsa per Posizione in Graduatoria)**

PRENDE ATTO

che, a seguito della rinuncia o decadenza degli aventi diritto che lo/la precedevano nella graduatoria di merito e del conseguente provvedimento di scorrimento adottato dall'Ateneo, si trova ora ad appartenere alla:

☒ **CATEGORIA A — AmMESSO con Borsa di Studio Ministeriale per Scorrimento**

risultando in posizione utile per il conferimento del finanziamento ministeriale ai sensi del D.M. n. 987 del 31/07/2026 e della Legge n. 401/2000.

3. Dichiarazione di Volontà in merito alla Borsa di Studio Ministeriale

Il/La sottoscritto/a, a seguito della sopra citata variazione di stato, esprime la propria decisione selezionando **OBBLIGATORIAMENTE** una delle due opzioni sottostanti (A.1 oppure A.2):

☐ **OPZIONE A.1 — ACCETTAZIONE FORMALE DELLA BORSA DI STUDIO MINISTERIALE**

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di accettare formalmente, senza riserve, il conferimento della borsa di studio ministeriale per la durata legale del corso di studi della Scuola di Specializzazione, a decorrere dalla data di decorrenza giuridica ed economica stabilita dai decreti ministeriali ed atenei. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, **DICHIARA**:

- ☒ di non aver superato nell'anno solare **2025** (anno fiscale di riferimento consolidato per l'immatricolazione alla coorte 2025/2026) un reddito personale complessivo lordo annuo pari a **€ 7.746,85** (Decreto Interministeriale MURST/Tesoro del 19/04/1990); alla determinazione di tale reddito concorrono i redditi di origine patrimoniale e gli emolumenti di qualsiasi altra natura aventi carattere ricorrente, con esclusione di quelli occasionali;
- ☒ di impegnarsi a presentare all'inizio di ogni successivo anno accademico di corso un'analoga dichiarazione sul mantenimento del requisito reddituale consolidato nell'anno fiscale precedente, pena la decadenza immediata;
- ☒ di non aver mai percepito in precedenza un'altra borsa di studio per un'altra Scuola di Specializzazione, in conformità con quanto stabilito dall'art. 6, comma 2 della Legge n. 398/1989;
- ☒ di essere a conoscenza che la borsa è incompatibile con qualsiasi altro tipo di borsa di studio a qualsiasi titolo conferita (salvo integrazioni estero autorizzate), nonché con attività lavorative autonome o subordinate che comportino il superamento del limite reddituale o che creino incompatibilità orarie con l'obbligo di frequenza e impegno a tempo pieno;
- ☒ di essere a conoscenza che il/la dipendente pubblico/a, anche con contratto a tempo determinato, non può fruire della borsa di studio se non collocato/a in congedo straordinario per motivi di studio senza assegni dall'amministrazione di appartenenza (art. 6, comma 7, Legge 398/1989);
- ☒ di essere pienamente consapevole che i periodi di assenza per maternità/gravidanza (tutelati ai sensi del D.Lgs. 26 marzo 2001, n. 151) e per grave malattia comportano la sospensione temporanea della formazione specialistica; durante il periodo di sospensione non viene corrisposta la borsa e l'intero periodo dovrà essere recuperato al termine, con prolungamento della Scuola per il tempo corrispondente;
- ☒ di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 6, comma 3 della Legge n. 398/1989, la borsa non dà luogo a trattamenti previdenziali (nessun obbligo di iscrizione o versamento INPS Gestione Separata), né a valutazioni ai fini di carriere giuridiche ed economiche;
- ☒ di essere a conoscenza che le somme erogate sono esenti dall'Imposta sul Reddito delle Persone Fisiche (IRPEF) ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 476/1984;
- ☒ di impegnarsi a comunicare immediatamente e per iscritto alla Segreteria Scuole di Specializzazione qualsiasi variazione della propria situazione reddituale o di incompatibilità, accettando la contestuale revoca e l'obbligo di ripetizione (restituzione) delle mensilità percepite indebitamente.

☐ **OPZIONE A.2 — RINUNCIA FORMALE ED IRREVOCABILE ALLA BORSA DI STUDIO**

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di esprimere la propria **RINUNCIA FORMALE ED IRREVOCABILE** all'assegnazione della borsa di studio ministeriale per tutta la durata del corso degli studi. Dichiaro altresì di voler mantenere l'iscrizione alla Scuola di Specializzazione su posto non coperto da borsa (confermando lo stato di Categoria C a titolo gratuito) e di essere

consapevole che la borsa rifiutata verrà riassegnata per scorrimento al candidato idoneo successivo in graduatoria, ove presente.

4. Coordinate Bancarie per l'Accredito della Borsa (Da compilare SOLO in caso di Opzione A.1)

Al fine di consentire l'erogazione della borsa di studio tramite bonifico bancario (su conto corrente intestato o cointestato all/la sottoscritto/a; non sono ammessi libretti postali o conti di terzi), si indicano i seguenti dati:

Istituto di Credito (Banca) e Filiale	
Codice IBAN (27 caratteri)	
Codice BIC / SWIFT (solo se estero)	

5. Sottoscrizione Finale

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto.

Luogo e Data

Firma dello Specializzando (estesa e leggibile)

_____, _____ / _____ /2026

(*) N.B. Qualora il modulo sia sottoscritto con firma olografa, occorre allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante (art. 38 D.P.R. 445/2000). In caso di firma digitale (.p7m o pdf firmato), non occorre l'allegazione del documento.