



Comune di Fiorano Modenese

DOMANDA DI BORSA DI STUDIO - ANNO 2018 STUDENTI DI SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
 studente maggiorenne genitore avente la rappresentanza dello/a studente/ssa
(Cognome Nome) _____ richiede la
borsa di studio per l'anno 2018.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

A - DATI CONOSCITIVI RELATIVI AL RICHIEDENTE E ALLO STUDENTE

1) - GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE

Cognome		Nome		Codice fiscale											
Indirizzo di residenza (Via, Piazza, ...Frazione)													N. Civico		
CAP		Comune di residenza						Provincia							
Luogo di nascita										Data di nascita					
e-mail						Telefono									

2) - GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE

Cognome		Nome		Codice fiscale (obbligatorio)											
Indirizzo di residenza (Via, Piazza, ...Frazione)													N. Civico		
CAP		Comune di residenza						Provincia							
Comune di nascita						Provincia di nascita			Data di nascita						
Cittadinanza (indicare la Nazione)													F	M	
													Sesso		
e-mail						Telefono									

B - SITUAZIONE ECONOMICA (ISEE calcolato ai sensi del DPCM n.159/2013)

Valore ISEE ⁽¹⁾	Protocollo INPS (es. INPS-ISEE-2018-12345678A-00) ⁽¹⁾	Data di sottoscrizione ISEE 2018 ⁽¹⁾
----------------------------	--	---

Il/La richiedente dichiara di essere a conoscenza degli accertamenti che saranno effettuati dall'ente erogatore, come indicato nel bando.

C DATI RELATIVI ALLA SCUOLA FREQUENTATA

Denominazione	Classe
---------------	--------

Il/La richiedente dichiara di essere iscritto per la prima volta alla classe frequentata.

Il/La richiedente allega:

1. copia di un documento di identità;
2. ricevuta di pagamento delle tasse di iscrizione per l'a.s. 2018/2019;
3. copia della scheda di valutazione di fine anno scolastico 2017/2018.

Il/La richiedente chiede che tutti gli assegni spettanti siano accreditati come segue (barrare l'opzione che interessa):

tramite bonifico bancario, come di seguito elencato:

IBAN	CIN	COD. BANCA ABI	COD. SPORTELLO CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

Banca d'appoggio: _____

Agenzia: _____

Il/La richiedente dichiara di essere (barrare l'opzione):

- intestatario del c/c sopra indicato;
 co-intestatario del c/c sopra indicato;

Si raccomanda di optare per il pagamento tramite accredito in c/c.

in contanti

Il/La richiedente dichiara di **NON AVERE RICEVUTO** analogo beneficio da altri enti o associazioni per l'a.s. 2017/2018.

Data

Firma del richiedente ⁽²⁾

NOTE

- (1) La compilazione dei due campi può essere omessa allegando la certificazione ISEE
(2) Da apporre direttamente, alla consegna della domanda, alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

<p>Si attesta che la presente istanza, previo accertamento dell'identità personale mediante documento in corso di validità _____ N° _____ è stata sottoscritta alla mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra _____ Luogo e data _____ L'addetto alla ricezione _____</p>
--