REGIONE MARCHE
GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO "A/1"

MODULO PER FORMULAZIONE ISTANZA DI ACCESSO ALLA BORSA DI STUDIO

Anno Scolastico 2017/2018

D.Lgs. n. 63/2017 e relativi decreti attuativi DGR n. 161/2018 e DGR n. 271/2018

SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE IL 16 APRILE 2018

AL COMUNE DI OSIMO
PIAZZA DEL COMUNE, 1
60027 OSIMO (Prov. AN)

Il Sottoscritto (Generalità del richiedente)

COGNOME		NOME	
Luogo di nascita		data di nascita	
CODICE FISCALE			

Residente in codesto Comune (dati di residenza anagrafica)

VIA		N° CIVICO	
COMUNE	**OSIMO**	PROVINCIA	ANCONA
TELEFONO FISSO		TELEFONO CELL.	
E-MAIL			

In qualità di :

- ❑ Genitore di Studentessa / Studente minorenne
- ❑ Legale rappresentante di Studentessa / Studente minorenne
- ❑ Studentessa / Studente maggiorenne

(Generalità della/o studentessa/studente)

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Iscritta/o per l'anno scolastico 2017/2018 presso (dati riferiti all'Istituto secondario superiore frequentato)

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO A CUI SI E' ISCRITTI PER L'ANNO **2017/2018.**			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata nell'a.s. 2017/2018	❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5		

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui ai Decreti del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca n. 966 e n. 967 del 13/12/2017.

ALLEGATO "A/1"

e, a tal fine,

DICHIARA

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data _____all'Ente (1)_____

Dal calcolo effettuato dall'Ente (1) _____ che ha attestato

in data _____ dalla dichiarazione sostitutiva unica(2) **risulta un ISEE relativo**

all'anno 2018 di Euro _____, **DSU 2018 -** DPCM n. 159/2013, che non è superiore al valore ISEE di **€ 10.632,94**.

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE AL COMUNE DI OSIMO IL 16 APRILE 2018

Alla presente domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

1- **copia della attestazione ISEE**

2- **copia del documento di identità del richiedente**

Data _____ Firma del richiedente(**) _____

(**) 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.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N. 675/1996

Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31.12.1996 n. 675, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo di cui alla Legge 448/1998 ed è svolto da personale degli Enti attuativi degli interventi; i dati, resi anonimi potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D. L.gs. 30.7.1999 n. 281).

NOTE

[1]Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).

[2]La dichiarazione sostitutiva unica è prevista dal DPCM 159/2013, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.

Per informazioni :

Sito Web della Regione Marche: http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Istruzioni-Formazione-e-Diritto-allo-studio/Diritto-allo-studio

Sito Web del Comune di Osimo: http://www.comune.osimo.an.it

Comune di Osimo Uffici:

Ufficio Relazioni con il Pubblico 071 -7249247

Uffici amministrativi Settore del Sociale 071/7249208 - 071/7249257

Uffici assistenti sociali 071/7249246 - 071/7249254