



# COMUNE DI OFFIDA

(Provincia di Ascoli Piceno)

-----oO-----

*Settore Affari Generali e Servizi alla Persona*

## MODULO DI RICHIESTA BORSE DI STUDIO

**PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

D.lgs. N. 63/2017 e relativi decreti attuativi DGR. N. 161/2018 e DGR. N. 271/2018

**AL COMUNE DI OFFIDA**

### *Generalità del richiedente*

COGNOME		NOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

### *Residenza anagrafica*

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

In qualità di:

- Genitore
- Legale rappresentante del minore
- Studente/Studentessa maggiorenne

### *Generalità dello studente destinatario*

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

### *Scuola frequentata dallo studente nell'a.s. 2017/2018 (barrare la casella di interesse)*

Denominazione della scuola					
Via/Piazza				Numero civico	
Comune				Provincia	
Classe frequentata	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**CHIEDE**





# COMUNE DI OFFIDA

(Provincia di Ascoli Piceno)

-----oOo-----

*Settore Affari Generali e Servizi alla Persona*

di accedere al beneficio di cui ai Decreti del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca n. 966 e n. 967 del 13.12.2017

e, a tal fine  
**DICHIARA**

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data \_\_\_\_\_ all'Ente<sup>(1)</sup>\_\_\_\_\_.

Dal calcolo effettuato dall'Ente <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_ che ha attestato in data \_\_\_\_\_ dalla dichiarazione sostitutiva unica risulta un ISEE relativo all'anno 2018 di € \_\_\_\_\_ (DSU 2018) – DPCM n. 159/2013.

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 aver** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Offida

Firma del richiedente\*

\_\_\_\_\_

\* da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione e da inviare unitamente a copia di documento di identità.

## INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N. 675/96

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 beneficio di cui ai Decreti MIUR n. 966 e n. 967 del 13.12.2017, attuativi del D.Lgs. n. 63/2017, svolto da personale degli Enti attuativi degli interventi; i dati, resi anonimi potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs. 30.07.1999 n. 281).

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

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

