

MODULO PER FORMULAZIONE ISTANZA DI ACCESSO ALLA BORSA DI STUDIO

Anno Scolastico 2019/2020

RIAPERTURA DEI TERMINI

D. Lgs n. 63/2017 e D.M. (MIUR) n. 1178/2019.

DGR n. 366/2020

AL COMUNE DI OSIMO

Il sottoscritto (*generalità del richiedente*)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
TEL. FISSO		TEL. CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL			

In qualità di

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

(*generalità e dati di residenza anagrafica della/o studentessa/studente*)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	

Iscritto per l'anno scolastico 2019/2020 presso (*dati riferiti all'Istituto secondario superiore frequentato*)

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA Secondaria di 2° grado a cui si è iscritti			
CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe da frequentare nell'a.s. 2019/2020	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca n. 1178 del 27/12/2019 e, a tal fine,

DICHIARA

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data ___ / ___ / ____ all'Ente ¹ _____.

¹ Specificare a quale Ente è stata presentata e attestata la dichiarazione, ad esempio: Comune, C.A.F. - Centri di assistenza fiscale –(mettere nome e sede del Centro di Assistenza fiscale) o se direttamente all'agenzia INPS).

Dal calcolo effettuato dallo stesso Ente¹, attestato in data ___ / ___ / ____ sulla base della dichiarazione sostitutiva unica², **risulta un ISEE relativo all'anno 2020** di Euro _____, (DSU 2020) - DPCM n. 159/2013.

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

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.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di erogazione borse di studio MIUR - Anno Scolastico 2018/2019.

Data

___ / ___ / ____

Firma del richiedente (*)

(*) da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.