

All'Ufficio Scuola del Comune di Formia
(entro il 12.04.2019)

**MODULO DI RICHIESTA
BORSE DI STUDIO 2018/19 (D.M. n. 686/2018)
STUDENTI FREQUENTANTI ISTITUTI SECONDARI DI 2° GRADO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi del D.P.R. 445/2000)

___ sottoscritt (Genitore dello studente o della persona che esercita la potestà genitoriale)

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Codice fiscale	

Residenza anagrafica

Via/piazza n. civico		
Comune	04023 Formia	telefono

Generalità dello studente destinatario

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Codice fiscale	

Scuola frequentata

Denominazione						
Classe	<input type="checkbox"/> 1^	<input type="checkbox"/> 2^	<input type="checkbox"/> 3^	<input type="checkbox"/> 4^	<input type="checkbox"/> 5^	Sezione
Codice meccanografico della Scuola						

INDICATORE SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE	
Determinata ai sensi del D.P.C.M. N. 159 del 05/12/2013	
(riportare l'importo dell'attestazione ISEE del nucleo familiare del richiedente in corso di validità)	” . 0 0 0 0 0 0 0 0

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscrittõ ., consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiaro che quanto espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000 e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali.

Dichiaro di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Ai sensi del Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016 si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dell'assegnò di studio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

_____ nego il consenso _____ do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti del Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016 per le finalità indicate nell'informativa.

Si allegano, a pena di esclusione del beneficio:

- ✓ certificazione ISEE (rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n° 159 del 05/12/2013);

Data: _____

Firma: _____