

MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL BENEFICIO BORSA DI STUDIO

Anno Scolastico 2018/2019

ai sensi del Decreto del Ministro dell'istruzione università e ricerca n. 686 del 26.10.2018

AL COMUNE DI TERNI**Generalità del richiedente**

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente nel Comune di _____ via/piazza _____ n. _____

Recapito telefonico _____

in qualità di _____ dello studente:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente nel Comune di _____ via/piazza _____ n. _____

Denominazione della scuola frequentata nell'a.s. 2018/2019 (indicare il nome dell'Istituto scolastico) _____

Classe frequentata nell'a.s. 2018/2019: Prima Seconda Terza Quarta Quinta

Note (es.: trasferimento in corso d'anno da altro istituto scolastico, ecc.) _____

_____**CHIEDE**

di accedere al beneficio di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione università e ricerca n. 686 del 26.10.2018.

A tal fine, il sottoscritto dichiara: (*barrare la casella che interessa*)

che dal calcolo effettuato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e rilasciato in data _____ dall'Ente¹ _____, risulta un I.S.E.E.² di € _____, che non è superiore a quello previsto per fruire del contributo per la borsa di studio, ovvero ad € **10.632,94**;

¹ Indicare l'Ente dal quale è stata rilasciata la dichiarazione (ad esempio sede o agenzia INPS, Centro assistenza fiscale - CAF).

ALLEGATO A

che ha già presentato a codesto Comune attestazione I.S.E.E. ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 di € _____ per usufruire di altro beneficio³ _____ e che la stessa risulta tuttora valida⁴.

Il richiedente dichiara, inoltre, di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 in materia di controllo della 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 richiedente autorizza gli enti attuativi degli interventi al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità e modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali, emanato con D.Lgs 30.06.2003, n. 196 e del Regolamento UE 2016/679.

Data _____

Firma del richiedente

² Il valore I.S.E.E. viene determinato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/13. Secondo quanto disposto dalla circolare INPS 171 del 18/12/2014, l'attestazione viene resa disponibile entro 10 giorni lavorativi dalla presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) e non più immediatamente come negli anni precedenti. Qualora non sia ancora disponibile l'attestazione riportante l'I.S.E.E., può essere comunque presentata la domanda allegando copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.). In questo caso l'attestazione I.S.E.E. potrà essere acquisita dal Comune successivamente. Si invitano i richiedenti a rivolgersi ai soggetti autorizzati al rilascio dell'I.S.E.E. (CAF, sedi INPS, ecc.) per ottenere l'attestazione I.S.E.E. definitiva.

³ Indicare per la richiesta di quale precedente beneficio sociale è stata presentata la dichiarazione sostitutiva I.S.E.E. all'Amministrazione Comunale.

⁴ La Circolare dell'INPS n. 171/2014 stabilisce che la validità dell'attestazione I.S.E.E. va dal momento della presentazione della domanda per accedere al beneficio, fino al 15 gennaio dell'anno successivo.