CITTA' DI CAPRANICA

Domanda per l'assegnazione di borse di studio per gli studenti delle Scuole Secondarie di Secondo Grado Statali e Paritarie (D. Lgs. n. 63/2017 e D.G.R. Regione Lazio n. 118/2020.

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

(Pregasi scrivere in stampatello)

Generalità di uno dei due genitori o della persona esercente la potestà genitoriale

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____

Generalità dell'Alunno/a

Nome: _____Cognome: _____ Sesso _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____

Codice Fiscale _____

Residenza anagrafica:

Via/Piazza_____N.civico_____

Comune: _____C.A.P._____Provincia_____

Denominazione dell'Istituto Scolastico frequentato (Anno Scolastico 2019/2020)

_____

Indirizzo della Scuola (Via/Piazza, Numero civico, Comune, CAP, Provincia)

_____

_____

Classe di frequenza (Anno Scolastico 2019 / 2020) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che il proprio indicatore ISEE in corso di validità è pari ad €. _____

_____ (limite massimo: €. 15.748,78)

Allega:

□ certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;

□ fotocopia del documento di identità della persona richiedente il sussidio che firma l'istanza di concessione;

□ dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000 (per attestare il requisito della Residenza, della frequenza scolastica e dell'indicatore ISEE del nucleo familiare).

□ fotocopia del codice fiscale dello studente.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione del beneficio, si applica l'art. 4, comma 2, del D. Lgs. 31.03.1998 n. 109 in materia di controlli 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.

Il sottoscritto dichiara di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altro Regione.

Data: _____ Firma: _____

Informativa sul Regolamento UE n. 2016/679

In relazione al Regolamento UE n. 2016/679 (Protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al presente beneficio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento. Il mancato consenso al trattamento non consentirà di iniziare il procedimento della richiesta di contributo.

Letta l'informativa di cui sopra:

□ nego il consenso □ do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti esclusivamente per le finalità della presente richiesta di concessione di contributo.

Data: _____ Firma: _____(*)

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni (solo se diverso da quello di residenza):

- Via/Piazza _____

- Comune _____ CAP _____

- Telefono _____ e-mail _____