

MODULO DI ISTANZA

Ai sensi dell'art. 1, della Legge 8 novembre 2013, n. 128 del Decreto Interministeriale Miur-Mef prot. n. 184 del 21 febbraio 2014.

AL COMUNE DI ORSOGNA

Generalità del richiedente

Cognome								Nome							
Comune e Prov. di nascita															
Data di nascita								Nazionalità							
Codice Fiscale															

Residenza anagrafica

Via/Piazza/N. civico								Telefono							
CAP				COMUNE								PROVINCIA			

Generalità dello studente destinatario

Cognome								Nome							
Comune di nascita e Prov.								Data di nascita							
Codice Fiscale															

Scuola frequentata dallo studente nell'a.s. 2014/2015

Denominazione della scuola																							
Via/Piazza								Num. Civ.															
Comune								Provincia															
Classe frequentata				<input type="checkbox"/> 1				<input type="checkbox"/> 2				<input type="checkbox"/> 3				<input type="checkbox"/> 4				<input type="checkbox"/> 5			
								Secondaria di 1° grado								Secondaria di 2° grado							
								<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>							

Data _____

(firma) _____

**DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEL DPR 445/2000 ARTT. 46, 47 E 76 ANNO
SCOLASTICO 2014/2015**

Il sottoscritto _____ in qualità di richiedente, ai fini della fruizione del beneficio,

DICHIARA

- a) Che nella dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare risulta un ISEE₁ di Euro _____, con riferimento alla dichiarazione dei redditi 2015, periodo d'imposta 2014.

Il sottoscritto fa presente di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data _____ all'Ente₂_____.

- b) Che la spesa per esigenze di servizio trasporto effettivamente sostenuta e documentata nell'anno scolastico 2014/15 è pari ad € _____₃;
- c) Che la spesa per esigenze di assistenza specialistica (nel caso di studenti con disabilità grave) effettivamente sostenuta e documentata nell'anno scolastico 2014/15 è pari ad € _____₃;
- d) Che la distanza dall'abitazione alla sede scolastica _____ è pari a km _____;
- e) Di non aver ricevuto nel corrente anno scolastico altri analoghi benefici da pubbliche amministrazioni per le medesime finalità.

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 e successive modificazioni 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 false, parziali o non rispondenti al vero rese in sede di autocertificazione.

Data _____

Firma

(Allegare copia di un documento di identità in corso di validità)

¹ La dichiarazione sostitutiva unica è prevista dal Decreto Legislativo n. 109/1998 e successive modificazioni ed integrazioni valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.

² Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).

³ Per spese di trasporto si intendono quelle per abbonamenti su mezzi pubblici, ovvero quelle sostenute per il trasporto su mezzi urbani/extrurbani o non di linea ovvero quelle sostenute per il trasporto casa-scuola in mancanza di servizio pubblico di trasporto; per assistenza specialistica si intendono le spese affrontate per utilizzo mezzi di trasporto attrezzati e/o con personale specializzato per esigenze di studenti disabili.

LEGGE N. 196/2003 “ CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI”

I dati richiesti nella dichiarazione nonché quelli contenuti nella documentazione richiesta sono destinati al complesso delle operazioni, svolte con mezzi elettronici ed automatizzati, finalizzate all'elaborazione delle graduatorie per l'assegnazione del contributo di cui allo specifico bando. La resa dei dati richiesti è obbligatoria per la partecipazione al concorso e, alla mancata presentazione, consegue l'esclusione al concorso medesimo.

Informativa al richiedente all'atto della presentazione della domanda:

- Il titolare del trattamento dei propri dati personali per fini istituzionali è il Comune di Orsogna.
- La pubblicazione dei propri dati personali che si rendono necessari ai fini istituzionali è effettuata da parte del Comune di residenza.
- Il trasferimento dei propri dati personali può essere effettuato a soggetti ai quali il trasferimento dei detti dati risulti funzionale ai fini istituzionali Regione e MIUR ed ai soggetti aventi diritto di accesso per legge.
- La Regione Abruzzo acquisisce i dati che verranno memorizzati, archiviati e trasmessi al MIUR secondo le modalità previste dalla normativa: art. 1 del decreto legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128. Gli stessi, resi anonimi e utilizzati in forma aggregata, potranno essere trattati usando supporti cartacei e/o informatici al fine di effettuare elaborazioni, studi, statistiche e programmazione. In ogni modo il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati forniti.

L'interessato attesta che possano essere comprovati tutti gli stati, fatti e qualità personali resi in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Il richiedente inoltre dichiara di aver preso visione di tutte le clausole inserite nel bando per la concessione dei benefici di competenza del Comune e della Regione Abruzzo.

Letto, confermato e sottoscritto

Orsogna, lì _____

Il/La Dichiarante

(firma per esteso e leggibile del/la dichiarante)