



Città di Sassuolo

## DOMANDA DI CONCESSIONE

# BORSA DI STUDIO STUDENTI UNIVERSITARI anno 2019

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ richiede la borsa di studio per l'anno scolastico 2019/2020.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

#### **A** - DATI CONOSCITIVI RELATIVI ALLO STUDENTE

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	<i>Codice fiscale (obbligatorio)</i>										
<i>Indirizzo di residenza (Via, Piazza,...Frazione)</i>			<i>N. Civico</i>										
<i>CAP</i>	<i>Comune di residenza</i>		<i>Provincia</i>										
<i>Comune di nascita</i>		<i>Provincia di nascita</i>			<i>Data di nascita</i>								
<i>Cittadinanza (indicare la Nazione)</i>			<i>F</i>	<i>M</i>	<i>Sesso</i>								
<i>e-mail</i>			<i>Telefono</i>										

**B** - SITUAZIONE ECONOMICA (ISEE calcolato ai sensi del DPCM n. 159/2013 e DM 7/11/2014)

<i>Valore ISEE</i>	<i>Numero protocollo e Data di rilascio certificazione ISEE</i>

**Il/La richiedente dichiara di essere a conoscenza degli accertamenti che saranno effettuati dall'ente erogatore, come indicato nel bando.**

**C** DATI RELATIVI ALL'UNIVERSITA' FREQUENTATA

<i>Denominazione</i>	

**Il/La richiedente dichiara:**

- di aver conseguito il diploma di scuola secondari di 2° grado presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
con la votazione di \_\_\_\_/100 (non inferiore a 80/100) ;

- di non essere debitore, al 30.06.2019, per somme consistenti (superiori all'importo del beneficio concesso) per i servizi erogati dal settore 1° (servizi scolastici e ufficio casa) del comune di Sassuolo, fatte salve eventuali ulteriori valutazioni basate su specifiche relazioni rilasciate dai servizi sociali competenti, e di essere consapevole che qualora sia riscontrata l'esistenza di tale posizione debitoria non si procederà alla liquidazione del contributo eventualmente assegnato, fatta salva l'applicazione delle sanzioni per dichiarazione mendace.

CHIEDE CHE TUTTI GLI ASSEGNI SPETTANTI SIANO ACCREDITATI COME SEGUE  
(barrare l'opzione che interessa)

<b>accreditamento sul c/c bancario/postale intestato al creditore</b>														
ISTITUTO DI CREDITO										AGENZIA				
PAESE	CIN EUR	CI N	ABI	CAB	CONTO CORRENTE									

Il sottoscritto dichiara di essere (barrare l'opzione):

- intestatario del c/c sopra indicato;  
 cointestatario del c/c sopra indicato;

**Si consiglia di optare per il pagamento tramite accredito in c/c ; si segnala che, in base all'art. 12, 2° comma, lett. c) del D.L. 6.12.2011, n. 201, convertito in L. 22.12.2011, n.214, il Comune di Sassuolo, in quanto Pubblica Amministrazione, non potrà erogare in contanti somme di importo superiore ad € 999,00=**

	<b>in contanti</b>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Data*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Firma del richiedente \**

**NOTE**

■da apporre direttamente, alla consegna della domanda, alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

Si attesta che la presente istanza, previo accertamento dell'identità personale mediante documento in corso di validità \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ è stata sottoscritta alla mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ L'addetto alla Ricezione \_\_\_\_\_