



Città di Sassuolo

**DOMANDA DI CONCESSIONE**

**BORSA DI STUDIO  
STUDENTI SCUOLA SECONDARIA II GRADO  
anno 2019**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
 studente maggiorenne     genitore     avente la rappresentanza    dello/a studente/ssa  
 (Cognome Nome) \_\_\_\_\_ 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 AL RICHIEDENTE E ALLO STUDENTE**

**1) - GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE**

|  |  |                     |  |                |  |          |  |           |  |                 |  |  |           |  |  |
|--|--|---------------------|--|----------------|--|----------|--|-----------|--|-----------------|--|--|-----------|--|--|
| Cognome  |  | Nome                |  | Codice fiscale |  |          |  |           |  |                 |  |  |           |  |  |
| Indirizzo di residenza (Via, Piazza,...Frazione) |  |                     |  |                |  |          |  |           |  |                 |  |  | N. Civico |  |  |
| CAP  |  | Comune di residenza |  |                |  |          |  | Provincia |  |                 |  |  |           |  |  |
| Luogo di nascita                                 |  |                     |  |                |  |          |  |           |  | Data di nascita |  |  |           |  |  |
| e-mail   |  |                     |  |                |  | Telefono |  |           |  |                 |  |  |           |  |  |

**2) - GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE**

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



Città di Sassuolo

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

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
|                                   |   |
| <i>Valore ISEE <sup>(1)</sup></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 ALLA SCUOLA o IeFP FREQUENTATO

|                      |               |
|----------------------|---------------|
|                      |               |
| <i>Denominazione</i> | <i>Classe</i> |

**Il/La richiedente dichiara:**

- di frequentare la classe sopra indicata per la prima volta ;
- di frequentare regolarmente l'a.s. 2019/2020 ;
- di **NON AVERE** già ottenuto, alla data di scadenza del presente bando, l'assegnazione di borse di studio o analoghe facilitazioni di diritto allo studio ai sensi dell'art. 4 della L.R. 26/2001 per l'a.s. 2018/2019 ;
- 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.

|             |
|-------------|
|             |
| <i>Data</i> |

|                                |
|--------------------------------|
|                                |
| <i>Firma del richiedente *</i> |

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 \_\_\_\_\_

1

■ 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**