

ALLEGATO A

MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL BENEFICIO

BORSA DI STUDIO

**Anno Scolastico 2017/2018**

Ai sensi del Decreto del Ministro dell'istruzione università e ricerca

**AL COMUNE DI TERNI**

*Generalità del richiedente*

COGNOME		NOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

*residente in codesto Comune*

Via/Piazza/		N. Civico	
Recapito Telefonico			

*in qualità di \_\_\_\_\_ dello studente*

COGNOME	NOME		
Luogo di Nascita		Data di nascita	
Denominazione della scuola da frequentare nell'a.s. 2017/2018			
Via/Piazza		N. Civico	
Comune		Provincia	
Classe frequentata nell'a.s. 2017/2018			
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>			

## CHIEDE

di accedere al beneficio di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione università e ricerca

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

- che dal calcolo effettuato ai sensi del DPCM 159/13 e rilasciato in data \_\_\_\_\_ dall'Ente(1) \_\_\_\_\_, 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**.
- che ha già presentato a codesto Comune attestazione ISEE ai sensi del DPCM 159/13 di € \_\_\_\_\_ per usufruire di altro beneficio (3) \_\_\_\_\_ e che la stessa risulta tuttora valida (4).

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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

### **NOTE**

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

(2) Il valore ISEE viene determinato ai sensi del DPCM 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 (DSU) e non più immediatamente come negli anni precedenti.

Qualora non sia ancora disponibile l'attestazione riportante l'ISEE, può essere comunque presentata la domanda allegando copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU). In questo caso l'attestazione ISEE potrà essere acquisita dal Comune successivamente.

**Si invitano i richiedenti a rivolgersi ai soggetti autorizzati al rilascio dell'ISEE (CAF, sedi INPS, ecc.) per ottenere l'attestazione ISEE 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 171/2014 stabilisce che la validità dell'attestazione ISEE va dal momento della presentazione della domanda per accedere al beneficio, fino al 15 gennaio dell'anno successivo.