

**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 \_\_\_\_\_

Generalità del richiedente

<b>COGNOME</b>				<b>NOME</b>			
<b>COMUNE E PROV. DI NASCITA</b>							
<b>DATA DI NASCITA</b>				<b>NAZIONALITA'</b>			
<b>CODICE FISCALE</b>							

Residenza anagrafica

<b>VIA/PIAZZA/N.CIVICO</b>		<b>TELEFONO</b>	
<b>CAP</b>	<b>COMUNE</b>	<b>PROVINCIA</b>	

Generalità dello studente destinatario

<b>COGNOME</b>				<b>NOME</b>			
<b>COMUNE DI NASCITA E PROV</b>				<b>DATA DI NASCITA</b>			
<b>CODICE FISCALE</b>							

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

<b>DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA</b>			
<b>VIA/PIAZZA</b>		<b>NUMERO CIVICO</b>	
<b>COMUNE</b>		<b>PROVINCIA</b>	
<b>CLASSE FREQUENTATA</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
	<b>Secondaria di 1° grado</b>		<b>Secondaria di 2° grado</b>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(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 ISEE<sup>1</sup> di Euro \_\_\_\_\_, con riferimento alla dichiarazione dei redditi 2014, periodo d'imposta 2013.

Il sottoscritto fa presente di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data \_\_\_\_\_ all'Ente<sup>2</sup> \_\_\_\_\_.

- b) Che la spesa per esigenze di servizio trasporto effettivamente sostenuta e documentata nell'anno scolastico 2014/2015 è pari ad € \_\_\_\_\_<sup>3</sup>;
- c) Che la spesa per esigenze di assistenza specialistica (nel caso di studenti con disabilità grave) effettivamente sostenuta e documentata nell'anno scolastico 2014/2015 è pari ad € \_\_\_\_\_<sup>3</sup>;
- d) Che la distanza dall'abitazione alla sede scolastica \_\_\_\_\_ è pari a Km \_\_\_\_\_;
- e) Di non avere 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).*

<sup>1</sup> 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.

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

<sup>3</sup> Per **spese di trasporto** si intendono quelle per abbonamenti su mezzi pubblici, ovvero quelle sostenute per il trasporto su mezzi urbani/extraurbani 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 residenza.
- 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 di 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

Comune e data \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_  
*(firma per esteso e leggibile del/la dichiarante)*