

DOMANDA DI BORSA DI STUDIO A.S. 2013/2014

SCUOLE SECONDARIE DI 2° GRADO- classi 1° e 2°

ENTI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
DEL SISTEMA REGIONALE IeFP – classi 2°

AI SENSI DELL'ART. 4 L.R. N. 26 DELL'8 AGOSTO 2001

SCADENZA BANDO: 3 marzo 2014 ore 13:00

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

Il/La sottoscritto/a

in qualità di

studente maggiorenne

genitore

tutore:

rappresentante legale di comunità

famiglia affidataria

dello/a studente/ssa (Cognome Nome)

richiede la Borsa di Studio per l'anno scolastico 2013/2014 ai sensi dell'art. 4 - L.R. 26/2001.

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 (dato obbligatorio)											Luogo di nascita											Data di nascita										
RESIDENZA (Via, Piazza... Frazione)																						N. Civico										
CAP							Comune di residenza															Provincia										
DOMICILIO solo se diverso dalla residenza (Via, Piazza... Frazione)																						N. Civico										
CAP							Comune di domicilio															Provincia										
Telefono abitazione											Cellulare/i																					
CEC-PAC: _____ (da compilare solo se in possesso di indirizzo di <u>posta elettronica certificata</u> per le comunicazioni con la Pubblica Amministrazione)																																

2) - GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE:

Cognome										Nome																			
CODICE FISCALE (dato obbligatorio)										Luogo di nascita										Data di nascita									
RESIDENZA (Via, Piazza... Frazione)																				N. Civico									
CAP					Comune di residenza										Provincia														
DOMICILIO solo se diverso dalla residenza (Via, Piazza... Frazione)																				N. Civico									
CAP					Comune di domicilio										Provincia														
Telefono abitazione										Cellulare/i																			

3) - ALTRI DATI RELATIVI ALLO STUDENTE:

CITTADINANZA (indicare la nazione)										Sesso										<input type="checkbox"/> M					<input type="checkbox"/> F				
Ha già ricevuto la Borsa di Studio per l'A.S. 2012/2013?															<input type="checkbox"/> SI					<input type="checkbox"/> NO									
Si trova in situazione di handicap <u>certificato</u> ?															<input type="checkbox"/> SI					<i>(barrare solo in caso di risposta affermativa)</i>									

Il/La richiedente dichiara di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione e di aver preso visione del contenuto del bando e dell'allegata Informativa per il trattamento dei dati personali.

Il/La richiedente si impegna a comunicare al Servizio competente (Servizio Programmazione Scolastica, Educativa ed Interventi per la Sicurezza Sociale della Provincia di Reggio Emilia) ogni modifica dei DATI ANAGRAFICI sopra indicati, nonché ogni altra variazione (residenza, domicilio, codice fiscale, recapiti telefonici, ecc.) in quanto fondamentali per l'eventuale erogazione della Borsa di Studio.

Sarà declinata ogni responsabilità qualora NON risultasse possibile inoltrare le comunicazioni relative al Bando all'indirizzo indicato dal richiedente sul modulo di domanda.

B - SITUAZIONE ECONOMICA (determinata ai sensi dei DD.Lgs. 109/98 e 130/2000)

VALORE ISEE € ⁽¹⁾ CON RIFERIMENTO AI REDDITI DELL'ANNO 2012																			
DATA RILASCIO CERTIFICAZIONE ISEE ⁽¹⁾																			

NOTA (1): sulla base dei dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica (il modello tipo e le relative istruzioni per la compilazione sono contenute nell'allegato A al DPCM 18 maggio 2001, pubblicato sulla G.U. - serie generale - n. 155 del 6 luglio 2001) combinando i redditi, i patrimoni mobiliari ed immobiliari e le caratteristiche del nucleo familiare, viene calcolato l'ISEE Indicatore della Situazione Economica Equivalente.

ACCERTAMENTI E CONTROLLI

Il/La richiedente dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di attribuzione della Borsa di Studio, ai sensi dell'art. 4 comma 8 del D.Lgs. 109/98 e successive modificazioni, possono essere eseguiti CONTROLLI anche da parte della Guardia di Finanza, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari.

Data									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma del richiedente ⁽²⁾									
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOTA (2): 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.

**SEZIONE DELLO STAMPATO DA COMPILARE A CURA DELLA SCUOLA O
DELL'ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DEL SISTEMA REGIONALE IeFP**

C - DATI RELATIVI ALLO STUDENTE

COGNOME E NOME: _____

Classe frequentata nell'A.S. 2013/2014:

MEDIA o VALUTAZIONE ottenuta
nell'anno scolastico precedente (A.S. 2012/2013): _____

Crocettare una delle caselle seguenti in caso di:

- 1°o 2°anno IeFP in Istituto Professionale
 2°anno IeFP c/o Ente di Formazione
 IeFP con percorso personalizzato c/o Ente di
Formazione

Tipologia di corso frequentato: **DIURNO** **SERALE** **CASA CIRCONDARIALE**

Situazione di handicap certificato: **SI** **NO**

**D - DATI RELATIVI ALLA SCUOLA O ALL'ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
DEL SISTEMA REGIONALE IeFP FREQUENTATI**

TIPO DI SCUOLA: **Statale** **Paritaria privata** **Paritaria degli Enti locali** **Altro** ⁽³⁾

NOTA (3): per "Altro" si intendono le scuole non statali autorizzate a rilasciare titoli di studio aventi valore legale di cui alla parte II, titolo VIII del D.Lgs. 297 del 16 aprile 1994, così come richiamato dall'art. 1 comma 7 della L. 62 del 10 marzo 2000.

Codice		DENOMINAZIONE
INDIRIZZO (Via, Piazza... Frazione)		N. Civico
CAP	Comune	Provincia
Telefono	Fax	E-mail

**DATA E TIMBRO DELLA SCUOLA O
DELL'ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
DEL SISTEMA REGIONALE IeFP**

**FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO O
DEL RESPONSABILE DELL'ENTE DI FORMAZIONE
PROFESSIONALE DEL SISTEMA REGIONALE IeFP**

NUMERO DI PROTOCOLLO
registrato da parte della Segreteria scolastica

DA COMPILARE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE DELLA DOMANDA

Si attesta che la presente istanza (*barrare la procedura seguita*):

A E' stata **sottoscritta direttamente alla mia presenza dal/dalla Sig./ Sig.ra** _____
previo accertamento dell'identità personale del richiedente mediante documento di riconoscimento in corso di validità.

OVVERO

B E' stata **consegnata per interposta persona** e, di conseguenza, alla presente si allega:

fotocopia di un documento di identità del richiedente, in corso di validità;

Luogo e data di ricezione

Firma dell'addetto alla ricezione

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Per facilitare l'inserimento dei dati nel sistema informatico si prega di allegare fotocopia dell'ultimo **codice fiscale** del richiedente e dello studente, rilasciato dall'Agenzia delle Entrate.
- Fotocopia del **documento di identità** del richiedente nel caso di consegna della domanda per interposta persona.

E - RICHIESTA DI ACCREDITO DEL BENEFICIO SU CONTO CORRENTE

Per ricevere il pagamento del beneficio tramite accredito su conto corrente è necessario compilare la tabella sottostante. Il conto corrente deve essere intestato (o cointestato) al **richiedente** della borsa di studio⁽⁴⁾.

La richiesta di accredito dovrà essere compilata in modo completo e corretto, in caso contrario il pagamento avverrà tramite riscossione diretta presso gli sportelli Unicredit S.p.A di Reggio Emilia e provincia.

Facendo riferimento alla normativa sulla tracciabilità dei pagamenti - art. 12, comma 2 lett. B del D.L. 6/12/2011 n° 201- **per i richiedenti che presentano domanda di borsa di studio per più studenti, nel caso il beneficio superi la soglia complessiva di 1000 euro, la modalità di accredito in conto corrente è obbligatoria.**

COGNOME E NOME INTESTATARIO	----- <i>N.B. In caso di conto cointestato indicare i nominativi <u>tutti</u> gli intestatari</i>
INDIRIZZO	
COMUNE DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	

BANCA - AGENZIA/FILIALE																						
CODICE IBAN (riportato sull'estratto conto bancario/postale)																						
IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero conto corrente																		
IT																						

NOTA (4): è possibile ricevere il pagamento del beneficio su un conto corrente intestato ad altra persona solo in casi eccezionali e in seguito a richiesta scritta del richiedente da inoltrare, unitamente a copia di un documento d'identità, all'Ufficio Borse di Studio del Servizio Programmazione Scolastica, Educativa ed Interventi per la Sicurezza Sociale della Provincia di Reggio Emilia, situato a Reggio Emilia, in via Mazzini 6 - 3° piano, tramite posta ordinaria, tramite l'indirizzo E-mail: borsedistudio@provincia.re.it oppure tramite fax n. 0522/444.822.

Firma del richiedente	
-----------------------	--