UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione

REGIONE TOSCANA

Provincia di Massa Carrara
Dec. Di Medaglia d'oro al V.M.

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEI BUONI STUDIO A.S. 2007/8 per studenti frequentanti il primo biennio del ciclo secondario di istruzione finanziati dal POR Toscana Ob.3 F.S.E. 2000/2006 – Misura C2 e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/00 SCADENZA: 30/05/08

Alla Provincia di Massa – Carrara
Servizio Istruzione - Ufficio Protocollo Generale
P.zza Aranci, 1 - Palazzo Ducale
54100 – Massa

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ (*genitore o avente la rappresentanza o studente/essa se maggiorenne)* chiede di partecipare, per l'anno scolastico 2007/08, al bando per l'assegnazione di buoni studi per studenti frequentanti il primo biennio del ciclo secondario di istruzione appartenenti a famiglie con

(barrare in corrispondenza della fascia di appartenenza)

ISEE[1] in corso di validità non superiore 10.632,94 euro (1^ fascia)

ISEE[2] in corso di validità non superiore 17.721,56 euro (2^ fascia)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara quanto segue:

A) GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE *(il genitore o chi esercita la potestà genitoriale che riscuoterà il contributo eventualmente erogato, o lo studente/essa se maggiorenne)*

Cognome	Nome	Codice Fiscale (una casella per lettera o cifra)

Via/Piazza/N.ro	CAP	Comune	Provincia

Comune e Provincia di nascita	Data di nascita / /	tel	Tel.cellulare

B) GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/A STUDENTE/ESSA

Cognome	Nome	Codice Fiscale (una casella per lettera o cifra)

Via/Piazza/N.ro	CAP	Comune	Provincia

Comune e Provincia di nascita	Data di nascita / /	Sesso F	Sesso M

tel	Tel.cellulare

[1] La dichiarazione attestante l'indicatore ISEE può essere richiesta ai CAF del territorio e sarà ritenuta valida se rilasciata nell'annualità 2008
[2] Idem

C) SCUOLA FREQUENTATA DALLO/A STUDENTE/ESSA NELL'A.S. 2007/08

Denominazione dell'istituto scolastico	Classe	Sezione

Via/Piazza/N.ro	CAP	Comune

D) SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATA AI SENSI DEI DD. LGS.109/98 E 130/2000

Valore ISEE in corso di validità (*) euro	Data rilascio certificazione ISEE (*) / /

(*) Allegare certificazione ISEE – in corso di validità

E) <u>DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI STUDENTE/ESSA CON HANDICAP O DISABILITÀ'(**)</u>

Il sottoscritto _____in qualità di _____(genitore o avente la rappresentanza*)* dello/a studente/essa_____ dichiara che lo/a stesso/a si trova in situazione di handicap/disabilità certificato/a dalle autorità competenti.

(**) La dichiarazione può essere omessa allegando la certificazione dell'handicap/disabilità

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione;
- essere a conoscenza che i buoni studio sono cofinanziati con risorse del Fondo sociale europeo e che l'erogazione degli stessi avverrà al termine dell'istruttori di valutazione previa verifica del requisito della frequenza minima richiesta dal bando;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali in conformità al D.lgs 196/2003.

Indirizzo dove inviare la corrispondenza (se diverso dalla residenza)

Via/Piazza/N.ro	CAP	Comune	Provincia

Data

Firma del richiedente

_____

ALLEGARE:

- **FOTOCOPIA IN FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE**
- **CERTIFICAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'**