



# COMUNE DI CERRETO DI SPOLETO

Provincia di Perugia

ALLEGATO A

## MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL BENEFICIO BORSA DI STUDIO

**Anno Scolastico 2021/2022**

*ai sensi dell'Intesa in Conferenza unificata del 16 dicembre 2021*

**AL COMUNE DI CERRETO DI SPOLETO**

**Piazza Pontano n. 18 – 06041**

**Cerreto di Spoleto (PG)**

**Email: [info@comune.cerretodispoletto.pg.it](mailto:info@comune.cerretodispoletto.pg.it)**

**Pec: [comune.cerretodispoletto@postacert.umbria.it](mailto:comune.cerretodispoletto@postacert.umbria.it)**

### ***Generalità del richiedente***

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

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

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Denominazione della scuola frequentata nell'a.s. 2021/2022 (indicare il nome dell'Istituto scolastico)

\_\_\_\_\_

Classe frequentata nell'a.s. 2021/2022:  Prima  Seconda  Terza  Quarta  Quinta

Note (es.: trasferimento in corso d'anno da altro istituto scolastico, ecc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di accedere al beneficio di cui all'Intesa in Conferenza unificata del 16 dicembre 2021

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



## COMUNE DI CERRETO DI SPOLETO

Provincia di Perugia

che dal calcolo effettuato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e rilasciato in data \_\_\_\_\_ dall'Ente<sup>1</sup> \_\_\_\_\_, risulta un I.S.E.E.<sup>2</sup> 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 I.S.E.E. ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 di € \_\_\_\_\_ per usufruire di altro beneficio<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ e che la stessa risulta tuttora valida.

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 e del Regolamento UE 2016/679.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

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

<sup>2</sup> Il valore I.S.E.E. viene determinato ai sensi del D.P.C.M. n. 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 (D.S.U.) e non più immediatamente come negli anni precedenti. Qualora non sia ancora disponibile l'attestazione riportante l'I.S.E.E., può essere comunque presentata la domanda allegando copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.). In questo caso l'attestazione I.S.E.E. potrà essere acquisita dal Comune successivamente. Si invitano i richiedenti a rivolgersi ai soggetti autorizzati al rilascio dell'I.S.E.E. (CAF, sedi INPS, ecc.) per ottenere l'attestazione I.S.E.E. definitiva.

<sup>3</sup> Indicare per la richiesta di quale precedente beneficio sociale è stata presentata la dichiarazione sostitutiva I.S.E.E. all'Amministrazione Comunale.