

**Riservato all'Ufficio**

N° \_\_\_\_\_ pratica

data presentazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

**Oggetto:** Domanda di ammissione al concorso per l'attribuzione di assegni di studio a favore di Studenti bisognosi e meritevoli in disagiate condizioni economiche delle Scuole Secondarie Superiori ed Artistiche per l'anno scolastico 2023/2024, indetto dal Comune di Domusnovas ai sensi della L.R.25.06.1984, n°31, art.7, lett. d) e h).

*Al Comune di Domusnovas*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di:  genitore o persona che ne esercita la potestà (barrare la voce che interessa)  
(1)  studente maggiorenne per se stesso

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
recapiti: telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

inoltra istanza di contributo e, consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro, e della immediata perdita dei benefici ottenuti, nel caso di mendaci dichiarazioni o di uso di documenti falsi,

**D I C H I A R A**

Ai sensi dell'Art.47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n°445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n°445 del 28 dicembre 2000.

Che i dati relativi allo studente per i quali si inoltra la domanda di ammissione al concorso sono i seguenti:

<b>Dati studente</b>	
NOME _____	COGNOME _____
Nato/a il _____ a _____	( Prov. _____ )
Residente a _____	in Via _____ ( Prov. _____ )
Domiciliato a _____	in Via _____ ( Prov. _____ )
Cittadinanza _____	Codice fiscale _____ <b>(Obbligatorio)</b>
Scuola frequentata (anno scolastico 2023/2024) _____	
Sede di _____	Classe _____

**D I C H I A R A I N O L T R E**

(barrare la casella che interessa e annerire le voci non necessarie)

- (1)  Di aver ricevuto informazione di tutte le condizioni e circostanze che contribuiscono alla determinazione della graduatoria per l'attribuzione del contributo oggetto della presente istanza contenute nel bando, del quale ho ricevuto copia, e di essere stato messo a conoscenza, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP) che:
- ⇒ Il conferimento dei dati personali richiesti in ciascuna parte del presente modulo é necessario al fine della determinazione della graduatoria finale per la concessione del contributo in oggetto;
  - ⇒ La non autorizzazione al trattamento fisico dei dati richiesti nel presente modulo di domanda comporta l'esclusione categorica della stessa dall'istruttoria per la formazione della graduatoria del concorso;
  - ⇒ I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento oggetto del concorso.
- (2)  Di autorizzare/non autorizzare il comune di Domusnovas al trattamento fisico dei dati personali contenuti nella presente domanda;
- (3)  Di avere/non avere diritto all'aumento del 100 % del limite procapite dei redditi previsto dal bando di concorso, per caso di vedovanza , separazione , studente lavoratore , componente in stato invalidante o inabilitante .

5) Che il reddito complessivo ISEE del nucleo familiare di appartenenza è pari a € \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, e che lo stesso è costituito **prevalentemente** da redditi derivanti da:  
1.  Lavoro Dipendente  
2.  Lavoro Autonomo

6) Che lo studente per il quale è presentata la domanda ha conseguito **nell'A.S. 2022/2023** la seguente votazione:

⇒ Media di \* \_\_\_\_\_ in sede di idoneità a classe successiva  
⇒ Media di \* \_\_\_\_\_ in sede di Licenza Media

\*(Per quanto concerne il calcolo della media dei voti prendere in considerazione tutte le materie di studio)

7) Che nel proprio nucleo familiare sono iscritti alla Scuola Secondaria Superiore, oltre a quello per cui è presentata la domanda, anche i seguenti studenti:

1. Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Nato a : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Scuola frequentata: \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_
2. Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Nato a : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Scuola frequentata: \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_
3. Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Nato a : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Scuola frequentata: \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_
4. Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Nato a : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Scuola frequentata: \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_
5. Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Nato a : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Scuola frequentata: \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_

8) Che il proprio nucleo è composto da n° \_\_ elementi.

9) Che lo studente per il quale è presentata la domanda frequenta/non frequenta, unitamente alla Scuola Secondaria Superiore, anche il seguente Conservatorio Musicale:

---

---

---

**ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Documento di identità (nel caso in cui la dichiarazione non sia presentata e sottoscritta contestualmente dal dichiarante)

Carta di identità N° _____ Rilasciata dal Comune di _____ <b>in data</b> _____ <p style="text-align: center;"><b><u>oppure</u></b></p> Patente di guida N° _____ Rilasciata da _____ <b>in data</b> _____ <p style="text-align: center;"><b><u>Della quale si allega fotocopia</u></b></p> Ai sensi dell'art.38, D.P.R. n°445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.
---

Dichiarazione ISEE

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2024

IL DICHIARANTE

**Si prega di voler gentilmente compilare le parti sottostanti**

(1) Si evidenzia che lo studente maggiorenne è anche titolare della quietanza per la riscossione del contributo e qualora lo desidera può sottoscrivere delega ad altra persona per la riscossione di detto contributo. Per lo studente minorenni sia per la presentazione dell'istanza sia per la eventuale delega alla riscossione agisce il genitore o persona che ne esercita la potestà.

**Si richiede che il mandato di pagamento sia emesso con quietanza di:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico in caso eventuali comunicazioni:**

Nominativo: \_\_\_\_\_ n° Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nominativo: \_\_\_\_\_ n° Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Reddito

Lavoro autonomo € \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lavoro dipendente € \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nucleo familiare \_\_\_\_\_

Punteggio reddito \_\_\_\_\_

Punteggio detr. studente \_\_\_\_\_

Punteggio finale totale \_\_\_\_\_

Fascia \_\_\_\_\_

***L'ISTRUTTORE***

\_\_\_\_\_