ALLEGATO 1 – DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI ABBONAMENTI

PROVINCIA DI BRESCIA

Avviso Sostegno economico a nuclei familiari residenti in Provincia di Brescia

INTERVENTI A SOSTEGNO DEL DIRITTO ALLO STUDIO

Spett.le Provincia di Brescia
Settore Lavoro
Via Cefalonia, 50
25125 – Brescia

Io sottoscritto/a

Nome e Cognome _____ nato/a a _____

(Prov._____) il ___/____/_____ e residente a _____ (Prov._____) in Via _____

_____ n. _____ C.A.P. _____ CF _____

email _____ telefono _____

in qualità di genitore dello studente :

Nome e cognome _____ nato/a _____ (Prov.____) il ___/____/_____

residente a _____ (Prov____) in Via _____ n. _____ C.A.P. _____

C.F. _____ regolarmente iscritto e frequentante _____

_____ classe ____ sez. _____

In alternativa nel caso in cui la domanda viene presentata dallo studente maggiorenne:

Io sottoscritto/a

Nome e cognome _____ nato/a _____ (Prov.____) il ___/____/_____

residente a _____ (Prov____) in Via _____ n. _____ C.A.P. _____

C.F. _____ regolarmente iscritto e frequentante _____

_____ classe ____ sez. _____

DICHIARO

(consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000 e si assume ogni responsabilità in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese).

☐ che lo studente è regolarmente iscritto all'anno scolastico 2016/2017 presso la seguente scuola secondaria di secondo grado (scuola superiore) :

Istituto _____con sede in _____(Prov.____)

Via _____ n°_____;

oppure

☐ di essere regolarmente iscritto all'anno scolastico 2016/2017 presso la seguente scuola secondaria di secondo grado (scuola superiore) :

Istituto _____con sede in _____(Prov.____)

Via _____ n°_____;

☐che il nucleo familiare ha residenza nel Comune di _____ in Via _____ n°_____;

☐che dal certificato ISEE corrente, rilasciato da _____ (indicare il Caf o altro ufficio che ha rilasciato il certificato), si attesta che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € _____;

☐ che all'interno del nucleo familiare è presente almeno un disoccupato che ha rilasciato una DID valida da almeno 3 mesi: Nome _____ Cognome _____ C.F.: _____ ;

☐di avere preso visione e accettato tutte le condizioni del bando oggetto della presente domanda;

☐che la spesa sostenuta dal nucleo familiare per l'acquisto dell'abbonamento/abbonamenti al trasporto pubblico per l'anno scolastico 2016/2017 è pari ad € _____ (indicare la spesa totale sostenuta);

☐**(opzionale) al momento di presentazione della domanda ho già ottenuto altri contributi per il medesimo tipo di spesa pari ad un importo di euro _____ .**

CHIEDO

(qualora la presente domanda fosse ammessa a finanziamento)

La liquidazione di € _____ valore massimo euro 600,00 **(nel caso siano già stati richiesti contributi per le medesime spese indicare l'importo al netto dei contributi già ottenuti).**

COMUNICO

gli estremi identificativi del conto corrente (bancario o postale) _____ Banca/Ufficio postale (cancellare la voce che non interessa) _____ Agenzia n. _____Conto corrente/Banco posta (cancellare la voce che non interessa) _____ intestato a (nome e cognome) _____ **(deve essere intestato alla persona che richiede il contributo)** codice IBAN:

identif. paese	codice controllo internaz. (numerico)	cin (alfab.)	codice abi (numerico)	codice cab (numerico)	numero di c/c (12 caratteri alfanumerici)

La Provincia di Brescia si riserva di attivare ogni procedura utile alla ripetizione delle somme versate e non dovute al dichiarante.

Allegati da presentare unitamente alla richiesta:

- **copia certificato ISEE corrente;**
- **fotocopia della carta d'identità del richiedente in corso di validità (nel caso di richiedenti con cittadinanza non comunitaria, un titolo di soggiorno valido o rinnovato nei termini di legge);**
- **fotocopia del/i titolo/i di viaggio acquistato/i (abbonamento annuale/semestrale ecc…) in corso di validità per l'anno scolastico 2016/2017, unitamente all'eventuale fotocopia della tessera di riconoscimento collegata al titolo di viaggio;**

LUOGO e DATA _____ _____

(Firma del richiedente)