



- Che il proprio nucleo familiare è composto come risulta dal seguente prospetto:

N.B.: - è indispensabile indicare esattamente tutti i dati richiesti nel seguente prospetto.

N°	Cognome e Nome (Di tutti i componenti il nucleo familiare compreso lo studente per cui si chiede la borsa di studio)	Rapporto di Parentela con lo Studente (Per lo studente oggetto della richiesta indicare "Se medesimo")	Luogo e Data di Nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- Che il proprio nucleo familiare è titolare di un "ISEE" (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) pari a € \_\_\_\_\_ **(come risulta dalla certificazione allegata che deve essere in corso di validità)**;
- Di aver preso visione dell'Avviso e di accettare incondizionatamente i criteri da questo previsti;
- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata all'Avviso e di esprimere il proprio consenso;
- Di non aver percepito analogo beneficio per borse di studio o assegni di studio concessi dallo Stato o da altri Enti, ovvero di impegnarsi a comunicare l'eventuale percepimento di borse di studio o assegni di studio concessi dallo Stato o da altri Enti.

In caso di accoglimento della stessa, selezionare la modalità di erogazione del suddetto contributo:  
(barrare la casella di interesse)

- ☐ Mediante accredito su c/c n. \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_. (Si fa presente che la seguente modalità di pagamento potrà essere attuata solo nel caso in cui il conto corrente sia intestato allo studente)
- ☐ Mediante pagamento per cassa con quietanza a favore di \_\_\_\_\_.

Letto, confermato e sottoscritto.

Decimomannu, lì \_\_\_\_\_.

.....  
Firma del dichiarante

L'autenticazione della sottoscrizione non è prevista ai sensi dell'art.38 del D.P.R.445 del 28.12.2000.

**Allegare:**

- ☐ **Fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità**
- ☐ **Certificazione ISEE**

**N.B.** Ai sensi dell'art. 1, comma 2 del D.P.R. n. 403/1998, l'Amministrazione si riserva la facoltà di eseguire accertamenti sulla veridicità della dichiarazione.

**Il modulo, debitamente compilato, potrà essere presentato all'Ufficio Protocollo del Comune, negli orari di apertura al pubblico sopra indicati, via fax al numero 070/962078, a mezzo posta al seguente indirizzo "Comune di Decimomannu, Piazza Municipio n. 1, 09033 Decimomannu", ovvero all'indirizzo di posta elettronica : protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it.**

**Termine ultimo di presentazione: 15/11/2019.**