



**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)