

COMUNE DI GONNOSTRAMATZA

(Provincia di Oristano)



Oggetto: L.R. 31/1984 - Domanda per la concessione di ASSEGNI DI STUDIO studenti Scuole Secondarie di secondo grado. Anno scolastico 2011/2012.

Al Sig. Sindaco
del Comune di
GONNOSTRAMATZA

Il sottoscritto _____, nato a _____

il _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | e residente a

_____ in Via/P.zza _____

n. _____ telefono _____, ai sensi dell'art. 7- lett. H) della L.R.

31/1984 – in qualità di _____;

CHIEDE

la concessione di un contributo per ASSEGNI DI STUDIO studenti Scuole Secondarie di secondo grado. Anno scolastico 2011/2012 per

l'alunno/a _____ che, nell'anno scolastico

2010/2011, ha frequentato la classe _____ della scuola _____

di _____.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- a) DICHIARAZIONE sostitutiva relativa al reddito imponibile del nucleo familiare o CUD 2011 – MOD. 730 - UNICO;
- b) Autocertificazione relativa alla composizione del nucleo familiare ed alla frequenza scolastica;

Data

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

Il sottoscritto _____, nato a _____

il _____ C.F. |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| e residente a

_____ in Via/P.zza _____

n. _____ telefono _____, ai sensi dell'art. 7- lett. H) della L.R.

31/1984 – in qualità di _____ dell'alunno/a
_____ che, nell'anno scolastico

2009/2010, ha frequentato la classe _____ della scuola _____

di _____.

DICHIARA

A) CHE l'alunno _____ nell'anno scolastico 2010/2011 ha frequentato la classe _____ dell'Istituto _____ di _____ riportando la votazione di _____ allo scrutinio finale;

B) CHE il reddito imponibile del proprio nucleo familiare per l'anno 2010 ammonta complessivamente ad € _____ derivato da LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO (cancellare voce che non ricorre);

C) CHE il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti;

D) Che lo studente _____ nell'anno scolastico 2011/2012 frequenta la classe _____ dell'Istituto _____ di _____;

E) Di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del D.Lgs 109/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Data _____

Firma
