

Data ricevimento	n. ricevuta



PROVINCIA DI RAVENNA

**SCHEMA DI DOMANDA DI BENEFICI E CONTRIBUTI
PER L'A. S. 2013/2014 PREVISTI DALLA DGR N. 474/14
(decreto interministeriale 184/14 - art. 1 D.L. 104/2013 convertito con mod. dalla L. 128/13)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL DPR 445/00

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di

studente maggiorenne genitore avente la rappresentanza legale dello/a
dello/a studente/ssa:

(Cognome Nome) _____

richiede la concessione del beneficio previsto dalla DGR. N. 474/14 per :

a) servizi di trasporto urbano ed extraurbano finalizzato al raggiungimento della sede scolastica, anche con riferimento alle peculiari esigenze degli studenti con disabilità (certificati in base alla normativa vigente);

Per "servizi di trasporto urbano ed extraurbano" si intendono servizi pubblici e, nel caso di studenti con disabilità, anche servizi privati, finalizzati al raggiungimento della sede scolastica.

b) servizi di assistenza specialistica, anche attraverso mezzi di trasporto attrezzati con personale specializzato con riferimento alle peculiari esigenze degli studenti con disabilità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

dichiara quanto segue

A - DATI CONOSCITIVI RELATIVI AL RICHIEDENTE E ALLO STUDENTE

GENERALITÀ' E RESIDENZA ANAGRAFICA RICHIEDENTE

codice fiscale

Cognome	Nome	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				

via/piazza-numero civico-frazione

CAP	Comune	Provincia
-----	--------	-----------

Luogo e data di nascita	Sesso	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Telefono:
-------------------------	-------	----------------------------	----------------------------	-----------

GENERALITA' DELLO STUDENTE

codice fiscale

Cognome	Nome	codice fiscale												
---------	------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

via/piazza-numero civico-frazione

CAP	Comune	Provincia
-----	--------	-----------

Luogo e data di nascita	Sesso	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
-------------------------	-------	----------------------------	----------------------------

cittadinanza	Telefono:
--------------	-----------

Frequenta nell'a.s. 13/14 l'Istituto secondario di secondo grado:	Anno di corso:		
Di _____	III <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>
Che dista km. _____	dalla residenza o dimora abituale		

Studente in situazione di handicap certificato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

B – SITUAZIONE ECONOMICA determinata ai sensi dei DD. Lgs. 109/1998 e 130/2000

Valore ISEE (*)	Data rilascio certificazione ISEE (*)	Anno ISEE
		2012 <input type="checkbox"/> 2013 <input type="checkbox"/>

(*) Sulla base dei dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica (il modello tipo e le relative istruzioni per la compilazione sono contenute nell'allegato A al DPCM 18 maggio 2001, pubblicato sulla G.U. – serie generale - n. 155 del 6 luglio 2001) combinando i redditi, i patrimoni mobiliari ed immobiliari e le caratteristiche del nucleo familiare, viene calcolato l'ISEE Indicatore della Situazione Economica Equivalente.

Il valore ISEE si intende calcolato con riferimento ai redditi dell'anno 2012 o qualora non disponibile riferito al 2013.

C – SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE

Distanza della residenza o dimora abituale dall'Istituto scolastico frequentato:	KM
--	-----------

Descrizione della spesa sostenuta per i servizi di trasporto di cui al punto 1		
Tragitto percorso tramite trasporto urbano o extraurbano:		
DA (partenza)	A (arrivo)	
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
TOTALE		€

Descrizione della spesa sostenuta per i servizi di trasporto di cui al punto 2 (studenti con disabilità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. 104/1992)		
<input type="checkbox"/>	Spese sostenute per servizi di assistenza specialistica	€
Breve descrizione della tipologia di spese sostenute, eventualmente indicando la tipologia di documentazione in possesso:		

dichiara inoltre

di non ricevere o non aver ricevuto nell'a.s. 13/14 altri analoghi benefici erogati da Amministrazioni pubbliche per i servizi di cui ai precedenti punti a) e b).

Il richiedente dichiara di avere conoscenza che, nel caso di attribuzione del beneficio riferito ai i servizi di cui ai precedenti punti 1) e 2), possono essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari.

Data

Firma del richiedente(**)

() da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.**

Si attesta che la presente istanza, previo accertamento dell'identità personale mediante documento in corso di validità _____	
N° _____, è stata sottoscritta alla mia presenza	
dal/dalla Sig./Sig.ra _____	
Luogo e data	L'addetto alla ricezione Firma

**SEZIONE DELLO STAMPATO NON FACENTE PARTE DELLA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA,
DA COMPILARE A CURA DELLA SCUOLA**

D - DATI RELATIVI ALLO STUDENTE (*Cognome Nome*) _____

Classe frequentata nell'a.s. 2013/2014

III IV V

E - DATI RELATIVI ALLA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO FREQUENTATA

Codice	Statale	<input type="checkbox"/>	Paritaria	<input type="checkbox"/>
--------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------

denominazione

indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Comune

Provincia

<i>Data e timbro della scuola</i>
--

<i>Firma del dirigente scolastico</i>
--