

**REGIONE PUGLIA**  
**Servizio Scuola Università Ricerca**  
**Ufficio Diritto allo studio**

**Al Comune di Barletta**  
(per il tramite della Scuola che sarà  
frequentata nell'A.S. 2016/2017)

## **Istanza per LIBRI DI TESTO A.S. 2016/2017**

Legge 23.12.1998, n. 448, art. 27 e successive Leggi Finanziarie

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445 PER LA  
DETERMINAZIONE DELLE CONDIZIONI DI ATTRIBUZIONE DEL BENEFICIO

### **Generalità del richiedente**

|                |  |      |  |
|----------------|--|------|--|
| COGNOME        |  | NOME |  |
| CODICE FISCALE |  |      |  |

### **Residenza anagrafica**

|            |  |       |  |
|------------|--|-------|--|
| VIA/PIAZZA |  | N.    |  |
| COMUNE     |  | PROV. |  |
|            |  | TEL.  |  |

### **Generalità dello studente**

|         |  |      |  |
|---------|--|------|--|
| COGNOME |  | NOME |  |
|---------|--|------|--|

#### **Sezione non facente parte della dichiarazione sostitutiva da compilare a cura della Scuola**

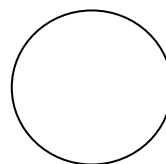
|                     |                                      |                                      |                                            |
|---------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| Timbro della Scuola | <input type="checkbox"/> Statale     | <input type="checkbox"/> Paritaria   | <input type="checkbox"/> Non paritaria (*) |
|                     | <input type="checkbox"/> Sec. 1° gr. | <input type="checkbox"/> Sec. 2° gr. |                                            |

|                                                                     |  |      |  |       |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|------|--|-------|--|
| Classe che sarà frequentata dallo studente nell' a.s. 2016/2017(**) |  | SEZ. |  | CORSO |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|------|--|-------|--|

Alunno ripetente che rimane nella stessa sezione ☐

#### **Visto per la corretta compilazione e presentazione della richiesta:**

- dati anagrafici e codice fiscale;
- Indicatore della situazione economica equivalente (I.S.E.E.);
- firma da parte del richiedente al momento della presentazione dell'istanza o allegazione di fotocopia di un documento di identità;
- allegazione di ricevuta presentazione I.S.E.E.



(\*) Autorizzata a rilasciare titoli di studio aventi valore legale di cui alla Parte II, Titolo VIII del Decreto Legislativo 16.4.1994, n. 297, così come richiamato dall'art. 1, comma 7 della Legge 10.3.2000, n. 62.

(\*\*) Per i frequentanti i Licei Classici indicare chiaramente la classe: IV o V Ginnasio; I, II o III Liceo.

**Indicatore Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.)** - D.P.C.M. 5/12/2013, N. 159

€

Il richiedente dichiara di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, possono essere eseguiti controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, in applicazione dell'art.4, commi 2 e 8, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite. Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il richiedente, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, dà il consenso all'uso ed al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il richiedente dichiara di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

**Data**

**Firma del richiedente (\*)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) La firma va apposta al momento della presentazione oppure va allegata una fotocopia di un documento d'identità.

### NOTE

*L'I.S.E.E. viene determinato mediante un particolare procedimento che tiene conto dei redditi di tutti i componenti il nucleo familiare, dei patrimoni mobiliari ed immobiliari e della composizione del nucleo familiare; viene calcolato a seguito di presentazione all'I.N.P.S., al Comune, ad altro Ente o ad un CAF, della "Dichiarazione sostitutiva unica", di cui ai modelli-tipo approvati con D.D. del Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali n. 363 del 29 dicembre 2015, per la richiesta di prestazione sociale agevolata.*

### AI POSSESSORI DI CONTO CORRENTE

- ☐ Istituto di Credito \_\_\_\_\_
- ☐ Filiale/Agenzia di \_\_\_\_\_
- ☐ ALLA PRESENTE SI ALLEGA COPIA CODICE IBAN CON INTESTAZIONE del/la sottoscritto/a,  
rilasciato dall'Istituto di Credito (Banca, Posta...), per l'accredito dell'importo spettante.

### INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

Ai sensi dell'art.13 D.Lgs. Giugno 2003, n.196, il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti, finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti d'accesso all'assegno richiesto (in base all'art.65 della Legge 448/98 e s.m.i.). Il/la sottoscritto/a è consapevole che il conferimento dei dati è necessario ed indispensabile per l'istruttoria della pratica e che i dati personali possono essere comunicati all'INPS, alla Guardia di Finanza, all'Autorità Giudiziaria e ad altri Comuni.

**Barletta** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_