



DOMANDA DI PRESTAZIONI ASSISTENZIALI

(in vigore dal 01/03/2023)

La Spezia,

Iscritto

Io sottoscritto nato il

a C.F.

Residente a

Via n° Prov.

Chiede che venga concessa la seguente prestazione assistenziale (borsa di studio) al figlio/figlia:

Nome Cognome

Nato/a il a

C.F.

Che frequenta

Allega: ☐ Certificazione di promozione alla classe superiore (rilasciata dalla scuola)

☐ Libretto Universitario e piano della Facoltà

Il quale, sotto la propria responsabilità, dichiara di AVERE/ NON AVERE (*) diritto, per l'anno 20....., alle detrazioni fiscali per lavoro dipendente e assimilati, secondo quanto previsto dal DPR 91786 e successive modifiche.

*Cancellare l'ipotesi che non interessa.

Firma

*Per i minori, a conferma della dichiarazione, firma del padre o di chi ne fa le veci.

*Dichiarazione stato di famiglia.

☐ Scuola Primaria

€ 100,00

☐ Scuola Media Inferiore

€ 300,00

☐ Scuola Media Superiore

€ 500,00

☐ Università

€ 600,00

RISERVATO ALLA CASSA EDILE

Importo Lordo €

Periodo da a

Ritenuta fiscale

N° ore lavorate e coperte da versamento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ via _____ n° _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere/infedeli, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 e della decadenza dei benefici eventualmente ottenuti

DICHIARA CHE IL/I FIGLIO/I

COGNOME E NOME	NATO/A A	IL
_____	_____	_____
CODICE FISCALE _____		

COGNOME E NOME	NATO/A A	IL
_____	_____	_____
CODICE FISCALE _____		

COGNOME E NOME	NATO/A A	IL
_____	_____	_____
CODICE FISCALE _____		

COGNOME E NOME	NATO/A A	IL
_____	_____	_____
CODICE FISCALE _____		

E' convivente con il proprio nucleo familiare

☐ SI

☐ NO

E' convivente con il nucleo familiare dell'altro
genitore

☐ SI

☐ NO

In fede
