



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 (rilasciato 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.

**Il figlio/a maggiorenne, autorizza la C.E. ad effettuare il bonifico sul c/c del genitore.**

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 e 47 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 nonché dall' art. 75 del D.P.R per la decadenza dei benefici eventualmente ottenuti*

## DICHIARA CHE IL/I FIGLIO/I FISCALMENTE A CARICO DEL SOTTOSCRITTO

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

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(il Dichiarante)