**DOMANDA DI CONTRIBUTO A PARZIALE COPERTURA DEI COSTI E SPESE SOSTENUTE DAGLI STUDENTI UNIVERSITARI**

**ANNO ACCADEMICO 2024-2025**

**Da presentare entro il 31/10/2025**

Al COMUNE DI VALDISOTTO

Via De Gasperi, n. 1

23030 VALDISOTTO (SO)

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che nell’a.a. ha frequentato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno del corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**CHIEDE**

La concessione del contributo erogato da Codesta Spett.le Amministrazione Comunale a parziale copertura delle spese sostenute per la frequenza universitaria durante l’anno accademico 2024/2025.

A tale scopo dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/00, per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso:

* di essere residente in Comune di Valdisotto da almeno 2 anni.
* di essere stato iscritto nell’anno accademico 2024/2025 al \_\_\_\_\_\_\_\_ anno del corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
* di essere in possesso di indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) riferito ai componenti del nucleo familiare non superiore a €. 45.000,00

Richiede che il pagamento venga effettuato sul c/c bancario:

Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* *ricevuta di versamento delle tasse universitarie o altro documento che attesti l'iscrizione all’Università per l’anno accademico 2024/2025;*
* ***fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante;***
* *indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) riferito ai componenti del nucleo familiare in corso di vigenza.*

Dichiara inoltre di aver preso visione integrale e piena conoscenza dell’avviso per il conferimento dei contributi e che i dati riportati sulla presente domanda corrispondono alla realtà.

Valdisotto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_