

Provincia Autonoma di Trento
CONSORZIO B.I.M. _____

Domanda di valutazione della condizione economica per l'accesso ad un
posto letto presso il convitto "La Collina" di Trento
(legge provinciale 1 febbraio 1993, n. 3 e successive delibere attuative)

Il sottoscritto/a

(nel caso di studente minore questa parte deve essere compilata da un genitore o da chi ne fa le veci, ed il
destinatario del posto alloggio deve essere indicato nella sezione sottostante)

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Data di nascita	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo residenza		Comune / stato estero	<input type="text"/>
Indirizzo residenza		N° civico	<input type="text"/>
Prov. residenza	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Telefono (facoltativo)		Cittadinanza	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico
delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

CHIEDE

**la valutazione della condizione economica del proprio nucleo familiare per accedere ad
un posto Alloggio presso la residenza "La Collina" di Trento**

a favore di

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al
provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga
la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

che il nucleo familiare è composto dai seguenti componenti:

cognome	nome	data di nascita	parentela con il beneficiario (fratello, sorella, genitore, altro convivente)	attestazione I.C.E.F. n.	di data

DICHIARA INOLTRE

che il nucleo familiare del richiedente presenta le seguenti caratteristiche:

- sono presenti n. soggetti con invalidità compresa fra 66% e 73% secondo certificazione rilasciata da
- sono presenti n. soggetti con handicap permanente grave o invalidità uguale o superiore al 74% secondo certificazione rilasciata da
- sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori (ragazzo padre o ragazza madre), o è presente un solo genitore per decesso o per divorzio o separazione da almeno 3 anni rispetto al momento di presentazione della domanda;
- in presenza di figli minori, entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall'unico genitore e dai suoi figli minori) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno di riferimento dei redditi.

E

Per studenti universitari

- di essersi iscritto per la prima volta all'università (italiana o estera) o altro istituto rilasciante titolo con valore legale con sede a _____ nell'anno accademico _____
- di essere iscritto per l'anno accademico 2008/2009, in qualità di studente _____ (in corso, fuori corso, in trasferimento) al _____ anno, in relazione all'anno di prima immatricolazione
- di essere iscritto al corso di laurea in _____ presso la facoltà di _____ con matricola n. _____
- di aver sostenuto e registrato, alla data del 31 marzo 2009: _____ crediti

Per studenti interessati al secondo ciclo di istruzione – presentata dallo studente nel caso di richiedenti maggiorenni e da un genitore o da altri soggetti autorizzati ad agire in loro nome, nel caso di minori

- che il richiedente è regolarmente iscritto per l'anno scolastico 2008/2009 al _____ anno dell'istituto _____, con sede presso il comune di _____ e che per l'anno 2009/2010 è iscritto/intende iscriversi al seguente istituto/centro di formazione professionale: _____
- che il corso di studi frequentato non è attivato in un istituto situato nel territorio del B.I.M. di residenza del richiedente
- che il richiedente non è stato respinto nel corso del secondo ciclo di istruzione;
- che il richiedente è stato respinto nell'anno scolastico _____

Dichiaro infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo)

(data)

(firma dell'interessato)

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è consorzio B.I.M. del Chiese;
5. responsabili del trattamento sono i soggetti pubblici o privati che collaborano al procedimento di acquisizione della domanda. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art 7 del decreto legislativo 196/2003.

RISERVATO ALL'UFFICIO

DOMANDA N. _____ DELL'ENTE _____
lo sottoscritto/a _____ addetto/a all'ufficio _____

dichiaro che:

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in mia presenza
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

PROTOCOLLO ICEF N. _____

(luogo)

(data)

(timbro dell'ente e firma dell'addetto)

Copia della presente domanda è disponibile, per eventuali controlli, presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse al sistema informativo dell'ICEF presso la Provincia Autonoma di Trento.