

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO S.I.S./MENZA SCOLASTICA

Al Direttore Amministrativo
dell'Università degli Studi di Trieste

Il/La sottoscritto/a in servizio a tempo indeterminato/a tempo determinato presso tel.

C H I E D E

il contributo per il/la proprio/a figlio/a nato/a il
a iscritto presso la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria
..... per l'anno scolastico/..... per:

- il servizio d'integrazione scolastica (SIS). A tal fine allega la dichiarazione sostitutiva della certificazione della situazione economica.
- il servizio di mensa scolastica. A tal fine allega la dichiarazione sostitutiva della certificazione della situazione economica.

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- che il/la figlio/a per cui è richiesto il contributo risulta a proprio carico;
- che per il/la proprio/a figlio/a non è stato richiesto altro analogo contributo;
- che per il/la proprio/a figlio/a è stato richiesto altro analogo contributo la cui somma con quella erogata dall'Università non supera l'importo della fattura/ricevuta di riferimento.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni che avverranno in corso di erogazione del contributo.

Data

Firma

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO ASILO NIDO

Al Direttore Amministrativo
dell'Università degli Studi di Trieste

Il/La sottoscritto/a in servizio a tempo indeterminato/a tempo determinato presso tel.

C H I E D E

il contributo per il/la proprio/a figlio/a nato/a il
a per la frequenza presso l'asilo nido
per l'anno/.....

Il/La sottoscritto/a a tal fine allega:

- dichiarazione sostitutiva della certificazione della situazione economica.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

- che il/la figlio/a per cui è richiesto il contributo risulta a proprio carico;
 che per il/la proprio/a figlio/a non è stato richiesto altro analogo contributo;
 che per il/la proprio/a figlio/a è stato richiesto altro analogo contributo la cui somma con quella erogata dall'Università non supera l'importo della fattura/ricevuta di riferimento.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni che avverranno in corso di erogazione del contributo.

Data

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DELLA
SITUAZIONE ECONOMICA**

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a nato/a
(.....) il residente a (.....) in
consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, come
richiamato dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

che il coefficiente dell'indicatore della situazione economica equivalente del proprio nucleo familiare ISEE relativo all'anno dell'ultima dichiarazione dei redditi presentata non supera l'importo di 30.000,00 Euro.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Trieste,

IL/LA DICHIARANTE
