

ALLEGATO

*Alla Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per il Coordinamento Amministrativo
Ufficio Accettazione/Palazzo Chigi
Via dell'Impresa, 89
00186 Roma*

PEC: segreteria.dica@mailbox.governo.it

Domanda di partecipazione al concorso per l'assegnazione delle borse di studio
in favore delle vittime del terrorismo e della criminalità organizzata, degli orfani e dei figli delle
vittime del terrorismo e della criminalità organizzata,
nonché delle vittime del dovere e loro superstiti.

Scuola Primaria/Secondaria di primo grado - Scuola Secondaria di secondo grado

Il/La sottoscritto/a autocertifica e dichiara, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 della legge medesima, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:

Generalità del richiedente¹

COGNOME										NOME									
COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA										DATA DI NASCITA									
CODICE FISCALE																			

Generalità dello studente (se diverso dal richiedente)

COGNOME										NOME									
COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA										DATA DI NASCITA									
CODICE FISCALE																			

I B A N (27 caratteri)

PAESE	CIN	EUR	CIN	ABI					CAB					NUMERO C/C														
2 lettere	2 numeri		¹ Lett.	5 numeri					5 numeri					12 numeri														

Residenza anagrafica del richiedente

VIA/PIAZZA											N.						
COMUNE											PROVINCIA		CAP				
TELEFONO						TEL. CELL.						E-MAIL ²					

¹ Le domande e le dichiarazioni devono essere sottoscritte dal richiedente - o qualora il richiedente sia minore o incapace, dall'esercente la potestà dei genitori o dal tutore - e accompagnate da fotocopia di un valido documento di identità. Il richiedente è anche quietanzante.

² A cui si vuole ricevere comunicazioni.



CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

a partecipare al concorso per l'assegnazione di una borsa di studio, da attribuire in quanto:

☐ **Studente di Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I grado**

☐ **Studente di Scuola Secondaria di II grado**

1) Il richiedente dichiara di essere: (barrare la lettera corrispondente)

- | | | |
|--------------------------|----|---|
| ☐ | A. | Vittima del terrorismo ed equiparati |
| ☐ | B. | Orfano di Vittima del terrorismo ed equiparati |
| ☐ | C. | Figlio/a di Vittima del terrorismo ed equiparati |
| ☐ | D. | Vittima della criminalità organizzata ed equiparati |
| ☐ | E. | Orfano di Vittima della criminalità organizzata ed equiparati |
| ☐ | F. | Figlio/a di Vittima della criminalità organizzata ed equiparati |
| ☐ | G. | Vittima del dovere ed equiparati |
| ☐ | H. | Orfano di Vittima del dovere ed equiparati |
| ☐ | I. | Figlio/a di Vittima del dovere ed equiparati |
| ☐ | L. | Altro soggetto a carico di Vittima del terrorismo, della criminalità organizzata o del dovere ed equiparati: |
| | o | Coniuge |
| | o | Genitore |
| | o | Parente ed affine a carico negli ultimi tre anni precedenti l'evento ed unico superstite |
| | o | Altro soggetto, non parente ne affine, a carico negli ultimi tre anni precedenti l'evento ed unico superstite |

2) Il richiedente dichiara l'evento lesivo (data e luogo in cui si è svolto ed altri elementi utili), e gli estremi del decreto di riconoscimento della qualità di vittima.

AUTORITÀ CHE HA EMANATO IL DECRETO				
SEDE DELL'AUTORITÀ				
DATA E NUMERO DEL DECRETO			VITTIMA DECEDUTA NELL'EVENTO SI/NO	
DATA, LUOGO E ALTRI ELEMENTI UTILI				



3) Il richiedente dichiara la percentuale di invalidità riconosciuta per vittima non deceduta (non compilare in caso di decesso della vittima)

AUTORITÀ CHE HA ADOTTATO IL DECRETO		
SEDE		
DATA E NUMERO DEL DECRETO		
PERCENTUALE DI INVALIDITA'		

4) Il richiedente dichiara che lo studente rientra tra i soggetti in situazione di disabilità di cui alla legge 5 febbraio 1992 n° 104, e successive modificazioni. SI ☐ NO ☐
N.B. I soggetti rientranti in questa categoria non dovranno compilare il punto 5).

5) il richiedente dichiara che lo studente non diversamente abile:

☐ Ha conseguito all'esito dell'anno scolastico 2016/2017 la promozione alla classe:..... ³ con la seguente votazione media -di tutte le materie compreso il voto in condotta - arrotondata al secondo decimale _ _ .
☐ Ha conseguito la promozione con debito formativo alla classe..... ³
☐ Ha conseguito il Diploma di Scuola Secondaria di I grado o Diploma di Scuola Secondaria di II grado o titolo equiparato con la seguente votazione _ _ .
☐ È iscritto all'anno scolastico 2017/2018
Presso l'Istituto scolastico ⁴ _____ sito in _____ Via _____ Tel. _____

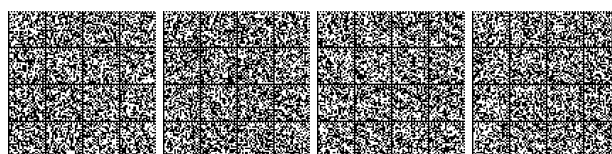
6) Il richiedente dichiara che la situazione economica del nucleo familiare⁵ è la seguente:

SITUAZIONE ECONOMICA	
Reddito ISEE 2017 (Indicatore della situazione economica equivalente).	€uro _____
O in mancanza dell'ISEE la situazione economica si ottiene sommando:	
a) i redditi netti dei diversi componenti del nucleo familiare quali risultanti dalle dichiarazioni dei redditi o, in mancanza di obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi, dell'ultimo certificato sostitutivo rilasciato dai datori di lavoro o da enti previdenziali (Parte B punto 1 del modello CUD/2017, rigo 11 del modello 730-3/2017, rigo RN1 del modello UNICO/2017).	€uro _____
b) Il reddito familiare delle attività finanziarie.	€uro _____
	Totale € _____

³ Indicare per esteso classe, livello e grado scolastico (es: classe terza, scuola secondaria di primo grado)

⁴ Indicare per intero la denominazione esatta dell'Istituto scolastico, indirizzo e recapito telefonico.

⁵ Il nucleo familiare è composto dal richiedente medesimo, dai soggetti con i quali convive e da quelli considerati a suo carico ai fini IRPEF.



Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che nel caso di assegnazione della borsa di studio, la veridicità di quanto dichiarato verrà verificata secondo le disposizioni di cui all'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, come sostituito dall'art. 1, comma 344, della legge 24 dicembre 2007, n. 244.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

Alla presente domanda allegare fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del richiedente.

Fatti salvi gli effetti della dichiarazione di cui alla legge 445/2000 ai fini "dell'istruttoria" è utile allegare, ove possibile, la seguente documentazione:

- Copia del Decreto di riconoscimento della qualità di vittima.
- Copia del Decreto di accertamento della percentuale del danno.
- Copia del verbale di accertamento di disabilità ai sensi della legge 104/92, e successive modificazioni.
- Pagella o diploma scolastico anno 2016/2017.
- Copia dell'attestazione, dell'Istituto di istruzione, di frequenza nell'anno scolastico 2017/2018.

18E01826

UFFICIO PARLAMENTARE DI BILANCIO

Procedura comparativa pubblica, per titoli ed esame colloquio, per il conferimento dell'incarico, a tempo determinato, di direttore del servizio analisi macroeconomica.

È indetta una procedura comparativa pubblica, per titoli ed esame colloquio, per il conferimento dell'incarico, a tempo determinato, di direttore del Servizio analisi macroeconomica dell'ufficio parlamentare di bilancio. Una copia integrale dell'avviso, con l'indicazione dei requisiti e delle modalità di partecipazione alla selezione, è pubblicata nell'apposita sezione del sito internet istituzionale dell'ufficio parlamentare di bilancio, <http://www.upbilancio.it>. L'invio telematico delle domande di partecipazione dovrà essere completato entro la mezzanotte del trentesimo giorno, compresi i giorni festivi, decorrente dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

18E01881

