SC. 16/10/2017

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI SESSA AURUNCA

Il/la Sottoscritto/a _____,
padre/madre/tutore dell'alunno _____ nato a _____ il _____ residente in _____ Via _____
n° _____ - telefono _____

Chiede

che il/la predetto/a alunno/a sia ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per il conferimento di

POSTI GRATUITI E SEMI-GRATUITI DI STUDIO COME SEMI-CONVITTORE

bandito da codesto Ente per l'anno scolastico 2017/2018 da usufruire presso il Convitto Nazionale " A. Nifo" di Sessa Aurunca.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione di tutte le norme previste nel Bando di concorso e di essere nelle condizioni per poter accedervi.

_____

(data)_____

Allega i seguenti documenti: (pena esclusione se la domanda non è corredata di tutta la documentazione richiesta per la partecipazione al concorso)

1. fotocopia documento di riconoscimento valido del genitori/tutore o di chi ne fa le veci;
2. attestato ISEE
3. (certificato di sana e robusta costituzione del minore rilasciato da medico dell'ASL di competenza;
4. autocertificazione;

Inoltre allega
dichiarazione (in caso di Isee pari a zero).

LA DOMANDA DEVE PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12 DEL 16/10/2017 AL PROTOCOLLO DELL'ENTE

AUTOCERTIFICAZIONE
(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____ e residente in _____ via _____ Tel _____ a conoscenza di quanto prescritto dagli art.. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

Dichiara

- che il/la figlio/a - tutelato/a_____, partecipante al Concorso per
  - o convittore
  - o semiconvittore

– anno scolastico 2017/18 - classe _____ Elementare/Media Inferiore, è nato/a a _____ il _____

- È Cittadino/a Italiano/a;
- È residente nel Comune di Sessa A. alla Via _____;
- È stato/a promosso/a alla classe _____;
- Appartiene alla categoria protetta in quanto: _____;
  - o è orfano/a di padre;
  - o è orfano/a di madre;
  - o è orfano/a di entrambi i genitori.

Altresì dichiara

Di essere:

- o Coniugato/a
- o Divorziato/a
- o Con minore a carico

- Che la propria attività nell'anno 2016 a tutt'oggi è la seguente:
  - o lavoratore dipendente a carattere continuativo;
  - o lavoratore a carattere saltuario;
  - o lavoratore autonomo;
  - o disoccupato;
  - o pensionato;
  - o casalinga.
- che l'attività del proprio coniuge nell'anno 2016 a tutt'oggi è la seguente:
  - o lavoratore dipendente a carattere continuativo;
  - o lavoratore a carattere saltuario;
  - o lavoratore autonomo;
  - o disoccupato;
  - o pensionato;
  - o casalinga.
- di avere a totale carico l'intero nucleo familiare e tra i componenti
  - o **vi sono**
  - o **non vi sono**

figli/tutelati che usufruiscono già di posto gratuito di Convittore o Semiconvittore c/o Convitto Nazionale "A.Nifo" di Sessa A.

- che la famiglia convivente si compone:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO CON IL/LA DICHIARA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Sessa Aurunca _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

Autocertificazione circa la fonte di sostentamento per i soggetti che dichiarano "ISEE ZERO"

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

___ l ___ sottoscritt ___ _____

(cognome e nome)

nat ___ a _____ provincia di _____

il _____ c.f.: _____ residente nel

Comune di _____ alla via _____

n. _____ C.A.P. _____ con recapito telefonico _____,

in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) per sé e per tutti i componenti del proprio nucleo familiare, di non aver percepito redditi di qualsiasi natura soggetti ad imposizione fiscale, nell'anno 2016;.

2) che la fonte di sostentamento per il suo nucleo familiare nell'anno 2016 è stata la seguente (*Specificare le fonti e i mezzi. Nel caso in cui il sostentamento sia fornito da persone fisiche indicare generalità complete e rapporto di parentela, in caso di associazioni o altri enti indicare il nome per esteso e la sede*):

_____

_____

_____

_____

_____

e che l'introito derivante è quantificabile complessivamente in € .....

Sessa Aurunca _____

Firma del dichiarante _____

Allega: copia di un valido documento di riconoscimento e documentazione relativa alla fonte di sostentamento.