

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

Cognome  Nome

Codice fiscale  Sesso  M  F

Data di nascita  Prov.  Comune / stato estero

Indirizzo residenza  N° civico

Prov. residenza  Comune  CAP

Telefono (facoltativo)  Cittadinanza

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 a tariffa agevolata presso la residenza "La Collina" di Trento**

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**

**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**

1. che il nucleo familiare è composto dai seguenti componenti:

Cognome nome	Data di nascita	M/F	Grado di parentela	Studente	Dichiarazione ICEF n.	Presentata a, il	Residenza triennale (*)
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

(\*)residente da almeno 3 anni in provincia di Trento

Il sottoscritto/a

## DICHIARA INOLTRE

che il nucleo familiare del richiedente presenta le seguenti caratteristiche:

- 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.
- erano presenti i seguenti soggetti non autosufficienti al 31/12/2008:

Cognome	Nome	Classe di non autosufficienza (*)	Spese sostenute
			,00
			,00

(\*) 1) Invalidi non deambulanti o con bisogno di assistenza continua e ciechi assoluti, 2) Sordi e ciechi con residuo visivo, 3) Invalidi civili al 100% ed equiparati, 4) Invalidi civili da 66% a 99%, 5) Minori invalidi civili con assegno, 6) Altri invalidi 65 anni e oltre.

**Consultare il bando per un maggior dettaglio nella definizione delle classi di non autosufficienza.**

## 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 2009/2010, 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 2010: \_\_\_\_\_ crediti

Per studenti del 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 2009/2010 al \_\_\_\_\_ anno dell'istituto \_\_\_\_\_, con sede presso il comune di \_\_\_\_\_
- 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)

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.

### Dichiara infine di aver firmato un modulo di 3 fogli

\_\_\_\_\_ (luogo)

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (firma dell'interessato)

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

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

\* \* \* \* \*

Barrare la relativa casella se ricorre il caso

- la presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art.4 comma 2 del D.P.R. 445/00, nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante
- la presente dichiarazione è resa, ai sensi dell'art.5 del D.P.R. 445/00, in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale

### RISERVATO ALL'UFFICIO

DOMANDA N. \_\_\_\_\_ DELL'ENTE \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ addetto/a all'ufficio \_\_\_\_\_

dichiaro che:

è stata presentata domanda da parte del/la Sig./ra \_\_\_\_\_ costituita da 2 pagine identificate da:

PROTOCOLLO ICEF N. \_\_\_\_\_ CODICE DI CONTROLLO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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 Informatica Trentina S.p.A.