

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI STUDENTI UNIVERSITARI - D.G.R. n. 443 del 2 Aprile 2020 per SPESE DI LOCAZIONE .**

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in ZOLLINO via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

consapevole delle responsabilità penali previste in relazione a dichiarazioni non veritiere (art. 46, 47 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

**CHIEDE**

- che gli/le venga concesso **il contributo quale studente universitario iscritto all'anno accademico in corso, appartenente a nucleo familiare che ha subito una diminuzione del reddito per cause legate alla pandemia da Covid-19 con ISEE non superiore a euro 18.000,00.**

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di Zollino;
- che il proprio nucleo familiare (compreso il dichiarante), come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composta da:

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela

- di essere studente universitario iscritto, per l'A.A. 2021/2022, presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_ Dipartimento di \_\_\_\_\_, corso di laurea in \_\_\_\_\_ ;
- che uno o entrambi i genitori hanno subito una diminuzione del reddito, per cause legate alla pandemia da Covid-19, per le seguenti motivazioni:  
\_\_\_\_\_

