

Alla Federazione Maestri del Lavoro d'Italia
Consolato provinciale di Verona (c/o APIndustria)
Via Albere, 21/C
37138 Verona (VR)

Oggetto: **domanda di partecipazione al concorso per l'assegnazione di tre Incentivi economici di € 500 l'uno a favore di altrettanti studenti/studentesse minorenni, capaci e meritevoli, appartenenti a nuclei familiari anagrafici aventi un Isee di tipo "Standard", non superiore a € 25.000, che abbiano conseguito la Licenza di Scuola secondaria di 1° grado nello scorso anno scolastico 2016/2017 con una votazione di almeno 7/10 e che siano iscritti/e e frequentino la classe prima di Scuole secondarie di 2° grado nel corrente anno scolastico 2017/2018.**

Il/La sottoscritto/a _____ di sesso ☐ M ☐ F ,
(cognome e nome del **genitore o tutore** dichiarante) (tracciare una X su M se maschio o su F se femmina)

nato/a a _____ (_____) il _____ ,
(Comune [o Stato estero] di nascita del **genitore o tutore** dichiarante) (sigla prov.) (data di nascita del **genitore o tutore**)

residente a _____ (_____)
(Comune di residenza del **genitore o tutore** dichiarante) (sigla prov.)

in _____ n. _____ Cap _____ ,
(Via/Piazza di residenza del **genitore o tutore** dichiarante) (n. civico) (Codice di avv. postale)

Cell.: _____ , Tel. fisso: _____ , E-mail: _____ ,
(del **genitore o tutore** dich.te) (del **genitore o tutore** dich.te) (del **genitore o tutore** dich.te)

C.F.: _____ , **quale genitore** esercente la potestà genitoriale **sul/la figlio/a, oppure quale**
(Cod. Fiscale del **genitore o tutore** dich.te)

tutore del/la tutelato/a (°) _____ di sesso ☐ M ☐ F ,
(cognome e nome del/la **figlio/a o tutelato/a**) (tracciare una X su M se maschio o su F se femmina)

nato/a a _____ (_____) il _____ ,
(Comune di nascita del/la **figlio/a o tutelato/a**) (sigla prov.) (data di nascita del/la **figlio/a o tutelato/a**)

residente a _____ (_____) ,
(Comune di residenza del/la **figlio/a o tutelato/a**) (sigla prov.)

in _____ n. _____ Cap _____ ,
(Via/Piazza di residenza del/la **figlio/a o tutelato/a**) (n. civico) (Codice di avv. postale)

C.F.: _____ ,
(Codice fiscale del/la **figlio/a o tutelato/a**)

presenta domanda (°°) per conto del/la suddetto/a figlio/a o tutelato/a, affinché lo/la stesso/a possa concorrere all'assegnazione di uno dei tre Incentivi economici, messi in palio da codesto Consolato provinciale della Federazione Maestri del Lavoro d'Italia, a favore di studenti minorenni, capaci e meritevoli.

A TAL FINE DICHIARA:

1. di essere in possesso di un proprio valido documento d'identità, **di cui allega copia;**
2. che il/la proprio/a **figlio/a o tutelato/a**, del quale allega copia di un valido documento d'identità, **è cittadino/a italiano/a, oppure è cittadino/a del seguente Paese dell'U.E. (°):** _____ ;
3. che il/la proprio/a **figlio/a o tutelato/a**, di cui allega copia di valida certificazione, **ha conseguito** nello scorso a.s. 2016/2017 **la Licenza di Scuola secondaria di 1° grado, ottenendo la votazione di** _____ /10 ;
4. che il/la proprio/a figlio/a o tutelato/a **è iscritto/a e frequenta** nel corrente a.s. 2016/2017, come risulta da

copia di valida certificazione allegata, **la classe 1^a della Scuola secondaria di 2° grado:** _____
(Specificare Denominaz. Scuola,

Comune in cui ha sede, Tipo di Istituto, Settore e Indirizzo. [es.: Ist. Istr. Sup. Copernico-Pasoli Verona, Istituto Tec. Econ. Indir. Turismo])

5. **che l'Isee** (Indicatore della situazione economica equivalente) di tipo "Standard", rilasciato al sottoscritto **genitore** o **tutore**, di cui allega copia, **ammonta a €** _____ (_____),
(importo in cifre) (importo in lettere)

mentre il nucleo familiare anagrafico, risultante nello stesso Isee, di cui il sottoscritto genitore o tutore e il/la proprio/a **figlio/a** o **tutelato/a** fanno parte e nella cui unità abitativa risiedono (°), **è composto di n. ____ persone;**

6. che acquisite, dai Responsabili di codesto Consolato, le informazioni fornite in merito al necessario trattamento dei propri dati personali e di quelli del/la proprio/a figlio/a o tutelato/a, di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo, 30 giugno 2003, n. 196 (Codice della Privacy), **dà il proprio consenso al loro trattamento, come risulta meglio specificato nell'allegata copia della "Informativa su privacy in concorso per 3 Incentivi econ. di € 500.....".**

Allegati: _____

Luogo _____ **Data** _____

Firma leggibile del genitore o tutore dichiarante (°)

(°) Cancellare con un rigo la parte di frase che non interessa;

(°°) La domanda per ottenere gli Incentivi economici può essere presentata di persona, assieme a tutta l'altra documentazione qui richiesta, presso la sede del Consolato provinciale di Verona della Federazione Maestri del Lavoro d'Italia, da uno dei genitori esercenti la potestà genitoriale oppure, in caso di non esistenza in vita o di non possesso di tale potestà in capo a entrambi i genitori, dal tutore. Il genitore o il tutore che non possa portare la suddetta domanda di persona, può spedirla entro la data di scadenza, per raccomandata AR o Fax, alla sede del citato Consolato provinciale, assieme all'altra citata documentazione, a patto che la sua firma sia, ai sensi dell'art. 21, comma 2, del DPR 445/2000, autenticata. Il genitore o il tutore può pure inoltrare la domanda e l'annessa documentazione in formato Pdf, tramite Pec (Posta elettronica certificata) di cui sia titolare, all'indirizzo verona.maestrilavoro@arubapec.it, specificando nell'oggetto "Concorso per l'erogazione di tre Incentivi economici di € 500 l'uno a.s. 2017/2018".

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

(da usare nel SOLO caso in cui la domanda degli Incentivi economici sia inviata per Raccomandata AR o Fax)

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

il/la sottoscritto/a _____ ,

qualifica rivestita _____ ,

dependente comunale incaricato dal Sindaco, **ATTESTA** che la sottoscrizione delle dichiarazioni che precedono è stata apposta in sua presenza dal/dalla dichiarante Signor/a _____ ,

previo accertamento della sua identità personale, mediante esibizione del seguente valido documento:

_____ .

Luogo _____ **Data** _____ .

Firma del funzionario incaricato _____