

MINISTERO DELL'INTERNO
Dipartimento della Pubblica Sicurezza
Direzione Centrale per gli Affari Generali della Polizia di Stato
Servizio Assistenza e Attività Sociali

N.PROT. QUESTURA

situazione del candidato : dipendente figlio del dipendente
figlio di vittima del dovere orfano

.... sottoscritt.....
(cognome e nome dello studente o del dipendente concorrente)

nat.....a..... prov..... ilC. Fisc.....

figlio/orfano del
(cognome, nome del dipendente o ex dipendente)

Ufficio..... Sede..... Tel.Ufficio

nat.... aprov.....ilC. Fisc.....

in servizio in quiescenza deceduto

Qualificaresidente a(prov.....)

in via n. C.A.P. Tel. Abitazione e cellulare

presa visione della circolare N. 559/C.3.B.1 del 2010 chiede di essere ammess.....al

concorso per il conferimento di borse di studio di cui alla lettera della circolare stessa.

Il concorrente dichiara:

di non essere ripetente nell'anno scolastico 2008/2009 del corso frequentato nell'anno scolastico precedente;

di non essere fuori corso o ripetente per il relativo corso accademico;

di non essere assegnatario di altro beneficio analogo.

Firma dipendente

Firma dello studente

Firma dipendente concorrente

Per il personale in quiescenza:

Data cessazione dal servizioCat. Assegnata..... Ultima sede di servizio

.....
L'interessato dichiara di non svolgere alcuna attività lavorativa presso Amministrazioni dello Stato, Enti Pubblici o Privati.

Firma

A CURA DELL'UFFICIO SERVIZIO SOCIALE DELLA QUESTURA DI APPARTENENZA

.....
(timbro lineare dell'Ufficio)

Cognome e nome dello studente concorrente Data di nascita Cognome e Nome Dipendente

aa mm gg

QUESTURA E	SCUOLA E CORSO	MEDIA SCOLASTICA	FAMILIARI A	DATA DI	ALIQUOTA
REPARTO	FREQUENTATO	O ACCADEMICA	CARICO DEL DIP.	ASSUNZIONE DIP.	IRPEF
	DALLO STUDENTE	DELLO STUDENTE			

....., li.....2010

Timbro

.....
(Firma del Funzionario Responsabile)

RISERVATO AL SERVIZIO ASSISTENZA

Questura	Provincia residenza	Tipo concorso	Anno di corso	Votazione media	Familiari a carico	Anzianità di servizio	Aliquota IRPEF
----------	------------------------	------------------	------------------	--------------------	-----------------------	--------------------------	-------------------

--	--	--	--	--	--	--	--

LE DOMANDE PRIVE IN TUTTO O IN PARTE DEI DATI RICHIESTI O COMPILATE CON NOTIZIE INESATTE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

(a cura dello studente maggiorenne, del genitore esercente la potestà parentale o del tutore)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, comma 1°, lettera c), del D.P.R. 22/12/1986, n.917, recante norme di approvazione del Testo unico delle imposte sui redditi, dell'art.24 del D.P.R. 29/9/1973, n.600 e successive modificazioni e dell'art. 2 della Legge n.289 del 27/12/2002 relativo alla riforma della disciplina dell'IRPEF.

IL SOTTOSCRITTO:

- Dichiarazione sostitutiva del genitore:

(da compilare anche per il dipendente concorrente)

Codice Fiscale:

Cognome: _____ Nome: _____

Sesso: (M/F) _____ Nato/a il ___/___/___ (GG/MM/AA)

Comune di nascita: _____ Prov.: _____

Di essere (a): coniuato separato divorziato vedova celibe/nubile

Il nucleo familiare è composto come segue:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Dipendente	
Coniuge	
Figlio	
Figlio	

N° _____ familiari a carico del dipendente - al 50% - al 100%

- di prevedere, per l'anno di erogazione della borsa di studio, redditi imponibili per un importo complessivo di Euro _____;

- per l'applicazione e versamento delle addizionali regionali e comunali IRPEF che il beneficiario _____ risiede nella Regione _____ e che ha eletto il proprio domicilio fiscale nel comune di _____ dal _____.

IL DICHIARANTE (*)

- Dichiarazione sostitutiva dello studente maggiorenne:

Codice Fiscale:

Cognome: _____ Nome _____

Sesso (M/F) _____ Nato/a il ___/___/___ (GG/MM/AA)

Comune di nascita: _____ Prov.: _____

DICHIARA

(posizione reddituale riferita allo studente maggiorenne)

a) di non possedere redditi;

b) di prevedere, per l'anno di erogazione della borsa di studio, redditi imponibili per un importo complessivo di Euro _____;

- per l'applicazione e versamento delle addizionali regionali e comunali IRPEF che il beneficiario _____ risiede nella Regione _____ e che ha eletto il proprio domicilio fiscale nel comune di _____ dal _____.

IL DICHIARANTE (*)

CHIAVIZIONE - GENIZIONE

SHIAVIZIONE - GENIZIONE

Modalità di pagamento:

Conto corrente bancario intestato a _____ presso l'Istituto di Credito
 _____ n. _____ cod. ABI _____ CAB
 _____ IBAN _____

Vaglia cambiario non trasferibile della Banca d'Italia a favore di.....
 da inviare con spese a carico al seguente indirizzo _____

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

_____ (*)

_____ (*)

Firma dello studente maggiorenne

Firma del genitore o del tutore per gli studenti minorenni

SI PREGA, ONDE EVITARE PROBLEMI RELATIVI ALLA RISCOSSIONE, DI COMPILARE CORRETTAMENTE LA MODULISTICA RELATIVA AI DATI ANAGRAFICI, CODICE FISCALE E DATI RELATIVI ALLA RESIDENZA COMPENSIVI DI C.A.P..

(*) I dichiaranti sono consapevoli delle conseguenze penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci in ossequio all'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

Io sottoscritto.....dichiaro che il/la

Sig./ra..... ha apposto, in mia presenza, la firma sul presente modulo

Data, _____

_____ Firma

Si allegano i seguenti documenti richiesti in circolare:

Punto nr. 2

Punto nr. 8

Punto nr. 3

Punto nr. 9

Punto nr. 4

Punto nr. 10

Punto nr. 5