

**CITTA' METROPOLITANA
DI REGGIO CALABRIA**

SETTORE 7 - POLITICHE SOCIALI

Via Monsignor G. Ferro n.1 - 89127

Reggio Calabria

**Istanza di erogazione di contributo economico
finalizzato all'istruzione e alla formazione
professionale**

Persone non udenti e non vedenti

ANNO 2020

(ai sensi del Regolamento approvato con deliberazione del Consiglio Provinciale n°14 del 17
aprile 2015)

Il/La sottoscritto/a

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	
<i>Comune di nascita</i>	<i>Prov</i>	<i>Data di nascita</i>
<i>Codice Fiscale</i>	<i>Telefono</i>	
<i>Cellulare</i>	<i>E-mail</i>	

Residente in

<i>Via</i>	<i>Cap</i>	<i>Città</i>	<i>Prov</i>
------------	------------	--------------	-------------

Nella qualità di

<input type="checkbox"/> Titolare del diritto (Se maggiorenne e capace di agire)	<input type="checkbox"/> Esercente la potestà genitoriale	<input type="checkbox"/> Tutore
----------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	---------------------------------

CHIEDE

L' erogazione di un contributo economico ¹ previsto in favore delle persone

Audiolese
Sordocieche

Videolese

¹Si precisa che la presente istanza fa riferimento all'avviso per l'anno 2020. Pertanto le spese per cui si fa istanza

devono essere sostenute entro il 31.12.2021.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 dello stesso DPR, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che la persona **audiolesa** **videolesa** **sordocieca** in favore della quale viene chiesto intervento è:

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<i>Comune di nascita</i>	<i>Prov</i>	<i>Data di nascita</i>	
<i>Codice fiscale</i>		<i>Telefono</i>	
<i>Cellulare</i>		<i>E-mail</i>	

Residente in:

<i>Via</i>	<i>Cap</i>	<i>Città</i>	<i>Prov</i>
------------	------------	--------------	-------------

di voler usufruire dell'intervento:

Contributo economico in relazione alla frequenza di istituti o strutture specializzate nella formazione professionale (*indicare nel riquadro sottostante i dati dell'Istituto*):

<i>Nome Istituto</i>			
<i>Via</i>	<i>Cap</i>	<i>Città</i>	<i>Prov</i>
<i>Telefono</i>	<i>Fax</i>	<i>E-mail</i>	
<i>Anno scolastico</i>	<i>Classe</i>	<i>In regime di</i> <input type="checkbox"/> convitto <input type="checkbox"/> semiconvitto	

-che il valore ISEE dell'attestazione riferita al proprio nucleo familiare rilasciata nell'anno 2020 e in corso di validità, è pari a EURO _____;

-di non avere avuto assegnato il medesimo contributo economico dalla Città Metropolitana di Reggio Calabria con riferimento all'anno 2020;

-di non avere richiesto né usufruito del medesimo contributo da altra Provincia e/o Ente Pubblico nell'anno 2020;

-di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che riguardano la situazione familiare, economica, patrimoniale e assistenziale della persona audioleso/videoleso/sordoceca o del nucleo familiare in cui è inserita;

- di essere informato che la Città Metropolitana di Reggio Calabria ha la facoltà di richiedere agli uffici competenti la produzione di certificazioni e/o attestazioni, al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese;
 - di essere a conoscenza che la domanda - compilata sul modello predisposto dalla Città Metropolitana di Reggio Calabria e denominato Allegato n. 1-”Formazione”, deve essere corredata dalla documentazione richiesta, **a pena di esclusione**;
- di essere consapevole che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

A tal fine allega:

Certificazione della disabilità ² :

-visiva rilasciata dalla autorità competente nell'anno in corso ai sensi della Legge n. 382 del 27 maggio 1970 e s.m.i. e della Legge n. 138 del 3 aprile 2001, attestante lo stato di cecità o ipovisione grave;

-uditiva rilasciata dalla autorità competente nell'anno in corso ai sensi della Legge n° 381 del 26 maggio 1970 e s.m.i.,

-di sordocecità rilasciata dalla autorità competente nell'anno in corso ai sensi della Legge n° 107 del 24 giugno 2010.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione cumulativa, resa ai sensi del DPR n° 445/2000, relativa alla nascita, allo stato di famiglia ed alla residenza della persona a favore della quale viene richiesta l'erogazione del contributo;

Copia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona a favore della quale viene richiesta l'erogazione del contributo se maggiorenne e capace di agire; in caso contrario copia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'esercente la potestà genitoriale o del tutore;

Copia del provvedimento di nomina del tutore;

Codice fiscale dell'assistito o dell'esercente la potestà genitoriale o del tutore;

² Si precisa che la certificazione della disabilità può essere dimostrata mediante la presentazione del verbale di visita medica collegiale per l'accertamento delle minorazioni uditive o visive o di sordocecità ovvero, nel caso in cui il

predetto verbale non sia stato ancora rilasciato, mediante la presentazione del certificato medico dell'ASP competente ovvero mediante la presentazione della sentenza di accertamento giudiziale.

- Attestazione ISEE del nucleo familiare rilasciata nell'anno 2020 , in corso di validità e priva di difformità o irregolarità, da un Centro di Assistenza Fiscale autorizzato (CAF - INPS - Comune di residenza);
- Copia del permesso di soggiorno e/o della carta di soggiorno in corso di validità della persona a favore della quale viene richiesta l'erogazione del contributo, qualora si tratti di cittadino straniero;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del DPR n° 445/2000, delle provvidenze economiche (pensioni, indennità, assegni) percepite dalla persona audiolesa/videolesa/sordocieca;
- Codice fiscale dell'Istituto quietanzante;
- Preventivi di spesa datati 2020 e sottoscritti dal soggetto erogatore, valevoli per i servizi da effettuarsi entro il 31/12/2021.

In Fede

Luogo e Data

Firma (*leggibile*)