

**SUSSIDI MONETARI – SEDE DI ROMA**

**MODULO DI DOMANDA - A.A. 2016/2017**

Matricola

					/			
--	--	--	--	--	---	--	--	--

**Informazioni personali del richiedente**

➤ Nome	
➤ Cognome	
➤ Data di nascita (gg/mm/aaaa)	
➤ Comune di nascita	
➤ Sesso	<input type="checkbox"/> <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b>
➤ Stato civile	Nubile / Celibe <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Separato/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/>
➤ Cittadinanza	
➤ Codice fiscale	
➤ Provincia di residenza	
➤ Comune di residenza	
➤ Indirizzo	
➤ CAP/Codice Postale	
➤ Telefono fisso e Cellulare	
➤ Fax	
➤ Mail	
➤ Grado di invalidità superiore o uguale al 66%	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
➤ Nubile (Indipendente dal nucleo familiare d'origine) con prole minore di 3 anni	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
➤ Tutelato/a	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

In relazione alle norme del bando di concorso sulla residenza lo studente risulta essere

**IN SEDE**

o

**FUORI SEDE**

Eventuale domicilio dello studente fuori sede nel comune sede di studi

➤ Provincia di domicilio	
➤ Comune di domicilio	
➤ Indirizzo di domicilio	
➤ CAP/Codice Postale	
➤ Telefono fisso e Cellulare	
➤ Fax	
➤ Mail	

### Nucleo familiare

➤ <b>Studente inserito nel nucleo familiare d'origine o orfano di entrambi i genitori</b>	
➤ Componenti del nucleo familiare compreso il richiedente	N. _____
➤ Posizione dei genitori	Coniugati <input type="checkbox"/> Separati <input type="checkbox"/> Divorziati <input type="checkbox"/> Conviventi <input type="checkbox"/> Nubile/ Celibe <input type="checkbox"/> Uno deceduto <input type="checkbox"/> Deceduti entrambi <input type="checkbox"/>
➤ Fratelli /Sorelle (escluso il richiedente)	N. _____
➤ Altri conviventi	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N. _____
➤ Altri studenti universitari	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
➤ Familiari con handicap = o > al 66%	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

➤ <b>Studente indipendente (nucleo familiare autonomo)</b>	
➤ Residenza anagrafica esterna al nucleo familiare in un immobile non di proprietà dei componenti il nucleo familiare di origine alla data (gg/mm/aaaa)	
➤ Componenti nucleo familiare compreso il richiedente	N. _____
➤ Coniuge	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Codice Fiscale _____
➤ Figli	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Numero figli _____

## Condizioni di merito

### Per studenti da immatricolare

➤ <i>Tipologia di scuola di secondo grado</i>	
➤ <i>Provincia</i>	
➤ <i>Comune</i>	
➤ <i>Anno di conseguimento (a.a.)</i>	
➤ <i>Voto di maturità in sessantesimi (prima del 2000)</i>	
➤ <i>Voto di maturità in centesimi (dal 2000)</i>	

### Per studenti iscritti ad anni successivi al primo

➤ <i>Anno accademico di immatricolazione alla LUMSA</i>	
➤ <i>CREDITI</i>	Numero <b>CREDITI</b> posseduti alla data prevista dal bando _____ Somma dei voti degli esami superati alla data prevista dal bando _____
➤ <i>Il richiedente ha ottenuto l'interruzione della carriera accademica</i>	Se Si indicare il periodo (aaaa/aaaa) <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> dall'Anno Accademico. _____ all'Anno Accademico _____

### Per tutti i richiedenti

➤ <i>Dipartimento</i>	
➤ <i>Corso di Laurea</i>	
➤ <i>Anno di Corso o Fuori Corso</i>	

## Carriera universitaria precedente

➤ <i>Il richiedente è stato iscritto presso un'università Italiana o istituto universitario?</i>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
--	---

### Conseguimento del precedente titolo universitario

➤ <i>Università presso cui ha conseguito il titolo</i>	
➤ <i>Titolo conseguito</i>	
➤ <i>Anni impiegati per il conseguimento</i>	

### Rinuncia agli studi precedentemente intrapresi

➤ <i>Ha usufruito dei benefici a concorso</i>	<i>SI</i> <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 150px;"><i>NO</i> <input type="checkbox"/></span>
➤ <i>Anni di corso per i quali ha usufruito di borsa di studio</i>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 1° FC. <input type="checkbox"/> 2 FC. <input type="checkbox"/> 3 FC. <input type="checkbox"/>
➤ <i>Altro Contributo</i> <i>(specificare il tipo) _____</i>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 1° FC. <input type="checkbox"/> 2 FC. <input type="checkbox"/> 3 FC. <input type="checkbox"/>
<i>Ha restituito l'importo corrispondente ai benefici ottenuti</i>	<i>SI</i> <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 150px;"><i>NO</i> <input type="checkbox"/></span>

### Passaggio di corso e/o trasferimento

➤ <i>Università frequentata</i>	
➤ <i>Corso di Laurea o Diploma frequentato</i>	
➤ <i>Anno Accademico di prima immatricolazione</i>	
➤ <i>Numero Esami o Crediti convalidati</i>	

Note:

<p><b>PER IL CONTROLLO DEL MERITO SI PREGA DI ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA LA FOTOCOPIA DEL LIBRETTO UNIVERSITARIO</b></p>
--

# INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE

**PER USUFRUIRE DEI BENEFICI A CONCORSO LO STUDENTE DEVE OBBLIGATORIAMENTE PRESENTARE LA DICHIARAZIONE ISEE DSU CON RIFERIMENTO AI REDDITI/PATRIMONI PERCEPITI NELL'ANNO 2015 IN CORSO DI VALIDITÀ DEL SUO NUCLEO FAMILIARE.**

Lo Studente ha già presentato il modulo ISEE DSU presso l'ufficio del Diritto allo

SI

NO

Lo studente che non ha già presentato il MODULO ISEE DSU, dovrà richiederlo presso i centri CAF e indicare nel riquadro sottostante l'importo relativo all'ISEE DSU (indicatore della situazione economica equivalente redditi/patrimonio 2015 DSU) in corso di validità:

EURO \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Dall'anno accademico 2002/2003, come previsto dall'art.5 del D.P.C.M. del 9 aprile 2001 le condizioni economiche dello studente che richiede benefici/servizi a concorso nell'ambito del diritto allo studio universitario, sono individuate sulla base dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente, (ISEE), di cui al D.Lgs. n.109/1998 e successive modificazioni ed integrazioni. I dati relativi alla condizione economica/patrimoniale del nucleo familiare devono essere autocertificati attraverso la "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA".

“La **Dichiarazione Sostitutiva Unica** serve a documentare la situazione economica/patrimoniale del nucleo familiare del dichiarante quando si richiedono quelle che la legge chiama "prestazioni sociali agevolate" (es.:assistenza sanitaria, assegni per il nucleo familiare, ecc). Si tratta, cioè di prestazioni o servizi sociali o assistenziali la cui erogazione dipende dalla situazione economica del richiedente.

Nell'ambito del diritto allo studio il DPCM 9 aprile 2001, all'art. 2, ha definito quali prestazioni sociali agevolate le borse di studio, i prestiti d'onore, i servizi abitativi ed i contributi per la mobilità internazionale degli studenti. Sulla base dei dati contenuti nella "dichiarazione sostitutiva unica", combinando i redditi, i patrimoni e le caratteristiche del nucleo familiare, vengono calcolati due indicatori – l'Indicatore della Situazione Economica (ISE) e l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) - che permettono di valutare in maniera sintetica le condizioni economiche delle famiglie: l'ISE riguarda la situazione economica/patrimoniale familiare nel suo complesso, mentre l'ISEE è il rapporto tra l'ISE ed il parametro desunto dalla scala di equivalenza in maniera che si possano fare confronti tra nuclei familiari diversi per numerosità ed altre caratteristiche.

La dichiarazione sostitutiva è detta unica perché si compila una sola volta l'anno e vale per tutti i componenti il nucleo familiare.

Qualora la dichiarazione sostitutiva unica per la determinazione dell'Indicatore non contenga tutti i dati richiesti dall'Ente erogatore della prestazione agevolata, il richiedente è tenuto a presentare una "dichiarazione sostitutiva integrativa".

La dichiarazione sostitutiva è un atto importante, che il cittadino presenta assumendosi la responsabilità, anche penale, di quanto dichiara. **Sarà compito dell'amministrazione controllare successivamente il contenuto della dichiarazione; intanto, la dichiarazione sostituisce in tutto e per tutto i certificati e la documentazione necessaria.**

Per queste ragioni, la dichiarazione deve essere completa e deve riguardare tutta la situazione economica del nucleo familiare. La dichiarazione è dunque, un atto che implica particolare attenzione; ma offre il vantaggio di evitare di esibire molti documenti e certificati.

La dichiarazione sostitutiva unica si presenta all'ente che fornisce la prestazione sociale agevolata (se prevista nella normativa dell'Ente stesso) o al Comune o ad un centro di assistenza fiscale (CAF) o alla sede INPS competente per territorio.

Il cittadino ha più "sportelli" a cui si può rivolgere, per presentare la "Dichiarazione sostitutiva unica" (CAF, INPS territoriale etc.) e ottenere "l'Attestazione provvisoria". Entro 10 giorni la struttura che ha ricevuto la dichiarazione deve provvedere a trasmetterla **al Sistema Informativo della Banca dati INPS**. Da quel momento, chiunque, componente il nucleo familiare di riferimento può richiedere "l'Attestazione ISEE" definitiva. Gli Enti preposti all'erogazione di prestazioni sociali agevolate possono consultare/verificare i dati ISEE del richiedente i benefici presso la stessa Banca dati Inps. L'Attestazione in questione potrà essere usata da qualunque componente il nucleo familiare per richiedere prestazioni sociali agevolate, nonché agevolazioni nell'accesso ai servizi di pubblica utilità.

L'Attestazione ha validità di un anno dalla data di sottoscrizione della dichiarazione unica sostitutiva. In tale periodo, il sistema informativo terrà memoria del contenuto della dichiarazione in modo tale che tutti i componenti il nucleo familiare possano richiedere prestazioni sociali agevolate senza ripetere la dichiarazione più volte. **Per la partecipazione ai concorsi di cui al presente bando è tassativamente richiesto che l'Attestazione provvisoria/definitiva sia stata rilasciata da un CAF (Centro di Assistenza Fiscale) o INPS e si riferisca ai redditi/patrimoni percepiti nell'anno 2015 dai componenti il nucleo familiare di appartenenza**

Indicare il valore dei mezzi di sostentamento del nucleo familiare

in caso di reddito pari a zero sia per effetto di non dovuta dichiarazione

fiscale sia per non aver percepito redditi nell'anno 2015

€ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Redditi Esteri (esenti da imposte) relativi all'anno 2015

€ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Redditi derivanti da obblighi di mantenimento come stabilito

nella sentenza di separazione/divorzio nell'anno 2015

€ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**SPAZIO PER L'AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DELLO/A STUDENTE**

*(Firma autenticata sulla base della normativa vigente - art. 21, 46, 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)*

- Consapevole delle responsabilità penali derivanti dall'aver prodotto dichiarazione mendace, non veritiera o contenente dati non più rispondenti a verità, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sottoscrivo il presente questionario affermando, in fede, che quanto in esso dichiarato corrisponde al vero. (artt.21 e 47 del DPR 445/2000 e successive modificazioni)
- Ai sensi della Legge 31/12/96, n. 675 e successive modificazioni (legge sulla privacy), il sottoscritto esprime consenso alla tenuta, elaborazione e gestione - anche sotto forma di aggregati statistici - dei dati e delle informazioni fornite con il presente modulo alla Libera Università Maria ss. Assunta e alla Regione Lazio – Assessorato Scuola, Formazione e Politiche per il Lavoro, per la concessione dei servizi propri della Lumsa.

Data .....

*Firma dello/a studente*

.....

Ai sensi dell'articolo 21 del DPR 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni, attesto che la firma è stata apposta in mia presenza dal :

Sig./ra ..... la cui identità personale è stata accertata mediante .....n°..... emesso in data .....da..... e previa ammonizione sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Data .....

*L'impiegato incaricato*

.....