

Allegato n.1 A- "Istruzione/Formazione Professionale "



**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 vedenti**

**ANNO 2021**

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

**II/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>	
<i>Mail pec</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 <sup>1</sup> previsto in favore della persona**

Videolesa

*!Si precisa che la presente istanza fa riferimento all'avviso per l'anno 2021. Pertanto le spese per cui si fa istanza devono essere sostenute entro il 31.12.2022.*

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 **videolesa** 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>
<i>Mail pec</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>Mail pec</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 2021 e in corso di validità, è pari a € \_\_\_\_\_;

--che il valore dell'**ISPE** è pari a € \_\_\_\_\_;

**-di non avere avuto assegnato il medesimo contributo economico dalla Città Metropolitana di Reggio Calabria con riferimento all'anno 2021;**

**-di non avere richiesto né usufruito del medesimo contributo da altra Provincia, Regione e/o Ente Pubblico nell'anno 2021;**

-di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che riguardano la situazione familiare, economica, patrimoniale e assistenziale della persona videolesa 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/A-*"Istruzione/Formazione Professionale"*, 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 <sup>2</sup> :

-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;

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 e debitamente sottoscritto, 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 debitamente sottoscritto, dell'esercente la potestà genitoriale o del tutore;

Copia del provvedimento di nomina del tutore;

Copia tessera sanitaria o codice fiscale dell'assistito o dell'esercente la potestà genitoriale o del tutore;

<sup>2</sup> Si precisa che la certificazione della disabilità può essere dimostrata mediante la presentazione del verbale di visita medica collegiale per l'accertamento delle minorazioni visive, 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 2021 , in corso di validità e priva di difformità o irregolarità, da un Centro di Assistenza Fiscale autorizzato (CAF - INPS - Comune di residenza), con allegata DSU ai fini I.S.P.E.;
- 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 videolesa;
- Codice fiscale dell'Istituto quietanzante;
- Preventivi di spesa datati 2021 e sottoscritti dal soggetto erogatore, vevoli per i servizi da effettuarsi entro il 31/12/2022.

In Fede

---

Luogo e Data

---

Firma (*leggibile*)