



Eticredito
Banca Etica Adriatica
Via Dante, 25 47900 Rimini
www.eticredito.it

Fondazione
Cassa di Risparmio di Rimini
Corso d'Augusto, 62 - Rimini

Ass. Naz. Famiglie Numerose
Q.re La Famiglia, Via XXI^, 1
Brescia
Sede provinciale di Rimini
Via Montefeltro n. 80, Rimini
www.famglienumerose.org

e con il contributo della



PROVINCIA
DI RIMINI

MODULO PER LA RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO ALLO STUDIO PER FAMIGLIE NUMEROSE

(da compilare, sottoscrivere e inviare alla Associazione Nazionale Famiglie Numerose sede provinciale di Rimini, via Montefeltro n. 80, 47900 Rimini entro e non oltre il 31 Maggio 2008)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____ Via _____ n° _____

C.A.P. _____ località _____ prov. _____ tel. _____

ai fini anagrafici indicato come "Capofamiglia", **chiede** l'assegnazione di un contributo allo studio **Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità** (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445) il sottoscritto **dichiara** che:

- a) E' residente con la propria famiglia in provincia di Rimini da almeno tre anni;
- b) La composizione della propria famiglia alla data odierna è la seguente:

Auto dichiarazione Stato di Famiglia:

Padre:	_____	n. a _____	il _____
Madre:	_____	n. a _____	il _____
Figli 1:	_____	n. a _____	il _____
Figli 2:	_____	n. a _____	il _____
Figli 3:	_____	n. a _____	il _____
Figli 4:	_____	n. a _____	il _____
Figli 5:	_____	n. a _____	il _____
Figli 6:	_____	n. a _____	il _____
Figli 7:	_____	n. a _____	il _____
Figli 8:	_____	n. a _____	il _____
Figli 9:	_____	n. a _____	il _____
Figli10:	_____	n. a _____	il _____
Figli11:	_____	n. a _____	il _____
Figli12:	_____	n. a _____	il _____
Altri:	_____	n. a _____	il _____

NB: Indicare se uno dei coniugi è deceduto; indicare se uno o più componenti della famiglia è disabile.

Mancanza di un coniuge

Presenza di almeno un figlio disabile certificato ai sensi della L 104/92

Professione ed istituto scolastico:

Padre:	_____	professione _____
Madre:	_____	professione _____
Figli 1:	_____	scuola _____
Figli 2:	_____	scuola _____
Figli 3:	_____	scuola _____
Figli 4:	_____	scuola _____
Figli 5:	_____	scuola _____
Figli 6:	_____	scuola _____
Figli 7:	_____	scuola _____
Figli 8:	_____	scuola _____
Figli 9:	_____	scuola _____
Figli10:	_____	scuola _____
Figli11:	_____	scuola _____
Figli12:	_____	scuola _____

Allego:

- il certificato ISE relativo al 2006 , compilato da Ente autorizzato e in corso di validità. Autorizzo inoltre l'ANFN a raccogliere e utilizzare i dati sopra esposti ai fini del presente bando (art. 7 D.Lgs. 196/2003). In fede,
- copia documento di identità valido e Codice Fiscale

Firma _____

_____, li _____