



## COMUNE DI CHIUDUNO

Largo Europa, 3 – 24060 Chiuduno (BG)  
Tel. 035 838397 – fax 035 839334 – email: [info@comune.chiuduno.bg.it](mailto:info@comune.chiuduno.bg.it)

# RICHIESTA DI CONTRIBUTO STUDENTI UNIVERSITARI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a Chiuduno in Via \_\_\_\_\_,  
**N°CELLULARE** \_\_\_\_\_, valore isee \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL: \_\_\_\_\_

visto il progetto per l'anno 2017 relativo all'erogazione di contributi a sostegno degli studenti, cittadini di Chiuduno, frequentanti l'Università nell'anno scolastico 2017-2018, approvato con delibera Giunta Comunale n. 78 del 12/06/2017, con la presente;

### **PRESENTO FORMALE RICHIESTA**

di erogazione contributo di:

- € 250,00 (studente Universitario)

A tal fine allego alla presente la seguente documentazione:

- ISEE non superiore ai 20.000,00 euro. I redditi di riferimento sono relativi all'anno antecedente a quello della richiesta di contributo.
  - Certificato di Iscrizione e/o di frequenza all'Università e/o tassa di iscrizione;
- inoltre

### **DICHIARO**

-di essere residente da almeno un anno.

IN FEDE \_\_\_\_\_

### **Criteri di assegnazione:**

1. Saranno assegnati un massimo di n. 8 contributi per studenti universitari;
2. In caso di presentazione di un numero superiore di domande, si procederà all'assegnazione dando priorità ai possessori di ISEE più basso.
3. Il cittadino usufruente deve essere residente nel Comune di Chiuduno da almeno 1 (uno) anno.